



**Bewertung der Leistungen im Praktikum  
im SJ 2024/25 vom 30.06.2025 bis 18.06.2025**

Name: ..... Klasse:.....

Schule:.....

Praktikumsbetrieb:.....

		1	2	3	4	5	6
	<b>Arbeitsplanung, -ausführung, -ergebnis</b>						
1.	Sorgfalt						
2.	Genauigkeit						
3.	Fingerfertigkeit						
4.	Systematisches Vorgehen						
5.	Selbstständiges Arbeiten						
	<b>Teamfähigkeit</b>						
6.	Pünktlichkeit						
7.	Zuverlässigkeit						
8.	Kooperationsfähigkeit						
9.	Kundengerechtes Verhalten						
	<b>Lernverhalten</b>						
10.	Lernbereitschaft						
11.	Vorausschauendes Denken						
12.	Verstehen und Umsetzen von Zeichnungen, Schaltplänen u.ä.						
13.	Kreativität						
	<b>Beanspruchbarkeit</b>						
14.	Konzentrationsfähigkeit						
15.	Ausdauer						
16.	Flexibilität						
	Ist der/ die Schüler/in aus Ihrer Sicht ausbildungsreif/-fähig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
	Woran sollte/ muss gearbeitet werden?						

Fehlstunden/Fehltage: ..... / .....

Auswertung erfolgte am: .....

.....  
(Unterschrift/Stempel  
Betreuer/Betrieb)

.....  
(Unterschrift betreuender Lehrer/Lehrerin)

.....  
(Kenntnisnahme des  
Schüler/Schülerin)