

Zensierung des/der Jahrespraktikanten/in

Name der Schule
genaue Anschrift
Telfon, Fax
e-mail

Ort, Datum

Name und Anschrift des Praktikumsbetriebes / Stempel

Name des Schülers/der Schülerin _____ Klasse
10 A

Bitte geben Sie dem Schüler/der Schülerin in jedem der 3 Kompetenzbereiche eine Zensur aus dem Bereich 1 (sehr gut) bis 6 (ungenügend)– bitte beachten Sie dabei die angegebenen Kriterien – und anschließend eine Gesamtnote für den **Bereich PRAXIS**.

PRAXIS		
Kompetenzbereich	Kriterien	Zensur
1. Arbeitsverhalten	<ul style="list-style-type: none">○ Fleiß, Pünktlichkeit, Zuverlässigkeit, Arbeitswille	
2. Lernbereitschaft	<ul style="list-style-type: none">○ Interesse am Beruf, am Betrieb, fachliches Engagement	
3. Leistungsvermögen	<ul style="list-style-type: none">○ Vorwissen im Fachgebiet, berufsbezogenen Kompetenzen, Lernzuwachs	
Gesamtnote		
Datum/Unterschrift des/der Betreuers/in		

Bitte geben sie den ausgefüllten Bogen an den Schüler zurück mit der Bitte um Weitergabe oder faxen Sie ihn direkt zur Schule.
Vielen Dank für Ihre Bemühungen

Praktikumsbetreuer der 10 A und StuBo-Koordinator