

Oberschule Schiffdorf

Jierweg 20, 27619 Schiffdorf,

Tel.: 04706/9306-0 Fax: 04706/9306-19

mail: sekretariat@obsschiffdorf.de

Firmenstempel

Praktikumszeugnis

**Praktikant/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ansprechpartner im Betrieb: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ++ | + | 0 | - | -- |  |
| **Zuverlässigkeit** |  |  |  |  |  |  |
| Aufgaben werden planmäßigerledigt, Absprachen werden eingehalten |  |  |  |  |  | ist vergesslich, muss mehrmals erinnert werden, hält Absprachen nicht ein |
| Ist stets pünktlich |  |  |  |  |  | Ist unpünktlich |
| **Arbeitsergebnisse** |  |  |  |  |  |  |
| Arbeitet sorgfältig, genau |  |  |  |  |  | Arbeitet oberflächlich/macht häufig Fehler |
| Führt Aufgaben konzentriert aus |  |  |  |  |  | Ist unkonzentriert/lässt sich schnell ablenken |
| Erledigt die übertragenen Aufgaben sehr selbstständig |  |  |  |  |  | Ist unsicher in der Arbeitsführung/stellt unnötige Fragen |
| **Interessen/Initiative** |  |  |  |  |  |  |
| Arbeitet interessiert und einsatzfreudig/stellt konstruktive Fragen |  |  |  |  |  | Arbeitet lustlos/gleichgültig |
| Erledigt Routineaufgaben ohne Aufforderung |  |  |  |  |  | Wartet stets auf Aufforderungen |
| **Ausdauer/Arbeitstempo** |  |  |  |  |  |  |
| Arbeitet ausdauernd |  |  |  |  |  | Hat keine Ausdauer/ermüdet schnell |
| Erledigt die gestellte Aufgabe schnell |  |  |  |  |  | Benötigt viel Zeit/arbeitet langsam |
| **Zusammenarbeit** |  |  |  |  |  |  |
| Integriert sich schnell in die Gruppe |  |  |  |  |  | Zeigt keine Bereitschaft zur Gruppenarbeit |
| Fördert bereitwillig die Arbeit in der Gruppe |  |  |  |  |  | Behindert die Arbeit in der Gruppe/lenkt gern ab |
| **Umgangsformen** |  |  |  |  |  |  |
| **Erscheinungsbild** |  |  |  |  |  |  |
| **Bemerkungen:** |  |  |  |  |  |  |
| **Fehlzeiten** |
| Stunden | davon entschuldigt | Tage | davon entschuldigt |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum Unterschrift