

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 planmäßig  erledigt, 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