

SELBSTEINSCHÄTZUNG NACH DEM PRAKTIKUM

Betrieb:

Ausbildungsberuf:

Vom bis habe ich ein Praktikum

bei absolviert.

In meinem Praktikum habe ich Einblick in folgende Bereiche erhalten:

.....

Im Praktikum habe ich folgende Tätigkeiten ausgeübt:

.....

Beurteilung (1 = stark ausgeprägt, 5 = daran muss ich noch arbeiten)

	1	2	3	4	5
1. Welchen Eindruck habe ich insgesamt hinterlassen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Angemessenes Auftreten & Benehmen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pünktlichkeit & Zuverlässigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Teamverhalten & Hilfsbereitschaft	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Respektvolles Verhalten gegenüber Mitarbeiter*innen und Vorgesetzten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Interesse & Motivation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eigeninitiative & Selbstständigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Konzentration & Merkfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ausdauer & Durchhaltevermögen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Feinmotorik & Handgeschick	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Grobmotorik & Kraft	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. Besondere Stärken/sonstige Bemerkungen: Was fällt mir leicht? Was kann ich gut?

.....

3. Würde ich mich für eine Ausbildung in dieser Branche/in diesem Betrieb eignen?

ja nein weiß ich noch nicht

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift Schüler*in