

Robert-Bosch-Fachoberschule Wirtschaft <i>Schule</i>	<i>Praktikumsbetrieb</i>
---	--------------------------

**Fachpraktische Tätigkeit – Einschätzung der Praktikumsstelle**  
**Ausbildungsrichtung Wirtschaft und Verwaltung/Internationale Wirtschaft**

/  
 \_\_\_\_\_  
*Schuljahr*

<i>Schüler*in</i> <i>(Name in Druckbuchstaben)</i>	<i>Klasse</i>	<i>Beurteilungszeitraum von - bis</i>
<i>Betreuer*in – Praktikumsstelle</i> <i>(Name in Druckbuchstaben)</i>	<i>Betreuungslehrkraft – Schule</i> <i>(Name in Druckbuchstaben)</i>	

*Bitte Zutreffendes eindeutig ankreuzen. Nicht bewertbare Kriterien können gestrichen werden.*

<b>SOZIAL-/SELBSTKOMPETENZ</b>	<b>+++</b>	<b>++</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>--</b>
• ist teamfähig und bringt sich angemessen in das Arbeitsgeschehen ein					
• setzt Anregungen und Verbesserungsvorschläge erkennbar um					
• hält Termine, Absprachen und Arbeitszeiten zuverlässig ein					
• verhält sich zuvorkommend, respektvoll und hilfsbereit					

<b>METHODEN-/FACHKOMPETENZ</b>	<b>+++</b>	<b>++</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>--</b>
• führt übertragene Tätigkeiten sorgfältig und zuverlässig aus					
• bearbeitet Aufgabenstellungen selbstständig und nutzt hierfür Erklärungen/Informationen					
• setzt Arbeitsaufträge in angemessener Zeit um					
• erledigt übertragene Tätigkeiten konzentriert und ausdauernd					
• zeigt fachliches Interesse und Eigeninitiative					
• fertigt notwendige Aufzeichnungen formal ansprechend und sachgerecht an					
• kommuniziert mit externen Partnern adressaten- und situationsgerecht					
• geht achtsam mit Arbeitsmaterialien um und hält Ordnung am Arbeitsplatz					
• *)					

\*) Raum für eine weitere Kompetenz, die spezifisch für die jeweilige Praktikumsstelle ist (optional)

Zusätzliche Bemerkungen können bei Bedarf auf der Rückseite angebracht werden.

\_\_\_\_\_  
 Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift und Stempel Praktikumsstelle

\_\_\_\_\_  
 Name des Unterzeichnenden in Druckbuchstaben

Die Einschätzung wurde mit dem/der Schüler\*in besprochen.

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Schüler\*in

Schüler/in:

11

Nachname

Vorname

Klasse

Anzahl der Fehltage:

Anzahl der nachgeholtten Tage:

offen:

### Verbales Gesamturteil:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Empfehlung:

Der/die Praktikant/in ist für eine Ausbildung in dieser Branche:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> im besonderen Maße geeignet | <input type="checkbox"/> ausreichend geeignet |
| <input type="checkbox"/> gut geeignet                | <input type="checkbox"/> weniger geeignet     |
| <input type="checkbox"/> zufriedenstellend geeignet  | <input type="checkbox"/> ungeeignet           |

Eröffnet am:

\_\_\_\_\_

Kenntnis genommen:

durch:

\_\_\_\_\_  
(Stempel und Unterschrift Ausbildungsbetrieb)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Schülerin/Schüler)