Einschätzung der Praktikantinnen und Praktikanten

Name, Vorname _____

Schule: _____

Zeitraum: _____

Fehltage: _____ (davon unentschuldigt _____)

Einschätzung durch den Praktikumsbetreuer des Betriebes:
(z.B. Erfüllung der Aufgaben, Arbeit im Team, Geschicklichkeit, Interesse, Auffassungsgabe, sonstiges)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____

Ort, Datum Stempel, Unterschrift

…….

Kenntnisnahme durch die Eltern

Abgabe in der Schule am 02.06.2025 beim Klassenleiter