

## Fremdeinschätzung

betrieblicher Baustein im Beruf: \_\_\_\_\_

Name des Praktikumsbetriebes: \_\_\_\_\_

Name des Schülers: \_\_\_\_\_

Name der Schule, Klasse: **Regelschule „Im Ländereck“ Seelingstädt**

Zeitraum der Maßnahme: vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

		ungünstig		bedingt		günstig	
1	Praktische Anstelligkeit/ handwerkliches Geschick	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Sorgfalt, Arbeitsgüte/Qualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Selbstorganisation/ Selbstständigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Befähigung zur Daueraufmerksamkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Durchhaltevermögen/ Frustrationstoleranz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Teamfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Kommunikationsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Leistungsbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Umgangsformen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Kritikfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Empfehlung zum Berufsfeld (berufliche Eignung):

sehr zu empfehlen	zu empfehlen	weniger zu empfehlen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fehlzeiten: \_\_\_\_\_ Tage

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Ist der Schüler für eine Ausbildung geeignet? ja / nein Bildet ihr Unternehmen aus? ja / nein Würde ihr Unternehmen den Schüler ausbilden? ja / nein <b>zutreffendes bitte unterstreichen</b>
---

Stempel:

.....  
Datum / Unterschrift