

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

Empfehlung zum Berufsfeld (berufliche Eignung):

sehr zu empfehlen	zu empfehlen	weniger zu empfehlen

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
zutreffendes bitte unterstreichen	

Stempel:

.....
Datum / Unterschrift