

Name der Firma /Anschrift/Tel.

Regionale Schule Lüdersdorf
Hauptstra 2 21
23923 Lüdersdorf
Telefon: 038821/60736
Telefax: 038821/60543
b.reshoeft@schule-luedersdorf.de

Praktikumseinsch tzung

Der Schüler / die Schülerin _____

absolvierte vom _____ bis _____ ein Praktikum in unserer Firma.

Einsatzbereich(e): _____

Übertragene Aufgaben: _____

Einschätzung der...	Übertrifft die Anforderungen	Wird den Anforderungen in besonderem Maße gerecht	Entspricht den Anforderungen	Erfüllt mit Einschränkungen die Anforderungen	Wird den Anforderungen nicht gerecht
Arbeitseinstellung					
Fleiß, Ausdauer					
Gründlichkeit					
Geschick					
Auftreten					
Pünktlichkeit					
Selbständigkeit					
Teamfähigkeit					
Zuverlässigkeit					
Lerninteresse					

Bemerkungen: _____

Datum

Praktikumsbeauftragter der Firma

Stempel der Firma