

**FEEDBACKBOGEN**

Name der Schülerin / des Schülers \_\_\_\_\_

in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Praxisstelle  
(Stampiglie)

Verwendung in folgenden Abteilungen:

1. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Welche Aufgaben wurden zugewiesen?

Wer hat eingeführt bzw. beaufsichtigt?

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

	ausgezeichnet	gut	zufriedenstellend	mangelhaft
Pünktlichkeit	0	0	0	0
Ordnung und Sorgfalt	0	0	0	0
Auffassung	0	0	0	0
Umsicht und Selbständigkeit	0	0	0	0
Arbeitstempo	0	0	0	0
Fleiß	0	0	0	0
Verantwortungsbewußtsein	0	0	0	0
Kontaktfähigkeit (Arbeitskollegen etc.)	0	0	0	0

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Besondere Bemerkungen (z.B. Gemeinschaftssinn, bes. Fähigkeiten oder Schwächen etc.)

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Beurteilers

**Herzlichen Dank für Ihr Feedback. Bitte dem Praktikanten bzw. der Praktikantin aushändigen.**