

## Beurteilung

### der Leistungen während eines betrieblichen Praktikums in einer sozialpflegerischen Einrichtung

**Sozialpflegerische Einrichtung:**

(Anschrift, Tel.)

**Praktikantin/Praktikant:**

.....  
 (Name, Vorname)

.....  
 (Geburtsdatum)

.....  
 (Anschrift)

Der Praktikantin/dem Praktikanten wird bestätigt, in der Zeit vom ..... bis ..... ein Betriebspraktikum im Umfang von ..... Arbeitsstunden absolviert zu haben. Sie/ Er hat an ..... Tagen gefehlt. Während dieses Praktikums konnten verschiedene Beobachtungen gemacht werden, die zu folgender Beurteilung führen:

Bewertungsmerkmale (Bewerten Sie bitte wie bei Schulnoten von 1 = sehr gut bis 6 = ungenügend )	1	2	3	4	5	6	keine Angabe
Arbeitsinteresse, Lernbereitschaft							
Verhalten gegenüber Leitung/Team							
Verhalten gegenüber Bewohnern, Klienten, Patienten							
Verantwortungsbewusstsein							
Pünktlichkeit, Zuverlässigkeit							
Sorgfalt, Ordnungssinn							
Äußeres Erscheinungsbild							
Eigeninitiative, Selbstständigkeit							
Kreativität							
Flexibilität							
Kommunikationsfähigkeit							
Selbstreflexion							
Reaktion auf Anregung/Kritik							
Eignung als Sozialbetreuer/in (Zutreffendes bitte ankreuzen)	gut geeignet <input type="radio"/>	geeignet <input type="radio"/>	bedingt geeignet <input type="radio"/>	nicht geeignet <input type="radio"/>	noch nicht geeignet <input type="radio"/>		

**Bemerkungen, Hinweise:**

.....  
 .....

**Wir erklären uns bereit, o. g. Praktikantin/Praktikanten im Schuljahr ..... in unserer Einrichtung** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

anzuleiten (gemäß Formular „Zusage einer Praktikumsstelle“)

**nicht** anzuleiten, bitte ggf. Begründung angeben.....

.....  
 (Ort, Datum)

.....  
 (Unterschrift)