

# Beurteilung der fachpraktischen Ausbildung

für Fachoberschülerinnen/ Fachoberschüler der Martin-Behaim-Schule Darmstadt

## Praktikumsbetrieb

Fa./Nachname/Vorname \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

## Praktikant/-in

Nachname/Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Zeitraum des Praktikums vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

## Beurteilung des Ausbildungserfolgs

### 1. Qualität der Arbeitsergebnisse

---

---

---

---

---

### 2. Arbeitssorgfalt

---

---

---

---

---

### 3. Sozialverhalten (z.B. Pünktlichkeit, Auftreten, Zuverlässigkeit, Umgang mit Kollegen und Kunden)

---

---

---

---

---

Die Praktikantin/der Praktikant fehlte während der Praktikumszeit wegen Urlaub \_\_\_ Tage, Krankheit \_\_\_ Tage, unentschuldigt \_\_\_ Tage.

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

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift  
Praktikumsbetrieb