PRAXISNACHWEIS PFLICHTPRAKTIKUM

Angaben zum Pflichtpraktikum

Daten der Schülerin/des Schülers

Name: _____

Klasse/ Schuljahr: _____

Angaben zum Praxisbetrieb

Unternehmen: _____

Abteilung(en): _____

Adresse: _____

Beschäftigungszeitraum

Beginn:	**Ende:**	**Gesamtstunden:**

Betreuung im Unternehmen

Name: _____

Funktion: _____

E-Mail: _____

Telefon (optional): _____

Tätigkeitsbereiche

☐ Design/Entwurf
☐ Fertigung/Produktion
☐ Verkauf/Kundenberatung
☐ Visual Merchandising
☐ Marketing/Social Media
☐ Sonstiges: _____

Kurzbeschreibung der ausgeführten Tätigkeiten

(max. 5 Stichpunkte)

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Feedback der Praxisstelle

Bitte bewerten Sie die Leistungen der Praktikantin/des Praktikanten.

Kompetenz	Sehr gut	Gut	Zufrieden-stellend	Teilweise
Zuverlässigkeit	☐	☐	☐	☐
Pünktlichkeit	☐	☐	☐	☐
Selbstständigkeit	☐	☐	☐	☐
Sorgfalt	☐	☐	☐	☐
Teamfähigkeit	☐	☐	☐	☐
Kommunikationsfähigkeit	☐	☐	☐	☐
Lernbereitschaft	☐	☐	☐	☐
Fachliches Interesse	☐	☐	☐	☐

Besonders positiv aufgefallen

_____

_____

Empfehlung für die berufliche Weiterentwicklung

_____

_____

Gesamtbeurteilung
☐ Sehr zufrieden
☐ Zufrieden
☐ Entspricht den Erwartungen
☐ Verbesserungsbedarf

Bestätigung der Praxisstelle

Hiermit bestätigen wir die Durchführung des Pflichtpraktikums sowie die oben angeführten Angaben.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Betreuer:in: _____

Firmenstempel (optional)