



RÜCKMELDEBOGEN DER EINRICHTUNG

Stempel / Name und Anschrift der Einrichtung

Name Schüler/in:	
Praktikumszeitraum:	

Hiermit bestätigen wir, dass o.g. Schüler/in für einen Umfang von 15 Stunden ein Soziales Praktikum in unserer Einrichtung abgeleistet hat.

Bewertung des Arbeitsverhaltens	Durch die Einrichtung anzukreuzen.				
	++	+	0	-	--
Der/die oben genannte Schüler/in...					
... zeigte allgemeines Interesse an der Arbeitsstelle.					
... war pünktlich.					
... war zuverlässig.					
... war höflich.					
... war sensibel und feinfühlig im Umgang mit anvertrauten Personen.					
... war in Zusammenarbeit mit anderen teamfähig.					
... zeigte sich während des Praktikums motiviert.					
... konnte auf andere Menschen zugehen und war kommunikationsfähig.					
... konnte Kritik und Anregungen annehmen und umsetzen.					
... zeigte sich eigeninitiativ.					
... zeigte sich konzentriert und ausdauernd.					
...					
...					
...					

Ort, Datum / Name / Unterschrift der verantwortlichen Person

Ergänzende Bemerkungen erläutern Sie ggfs. bitte auf der Rückseite.