

Praktikumsbericht Integrationsjahr

Jahr: _____
 von: _____ bis: _____
 _____ Tag(e) pro Woche

Lernende/r: _____ Klasse: _____
 Betrieb: _____
 Berufsfeld: _____
 Berufsbildner/-in: _____

Beurteilung der Kompetenzen

		Zutreffendes ankreuzen				Bemerkungen
		sehr gut	gut	genügend	ungenügend	
Selbstkompetenz	Leistungsbereitschaft					
	Begeisterungsfähigkeit / Lernbereitschaft					
	Zuverlässigkeit / Verantwortungsbewusstsein					
	Pünktlichkeit					
	Auffassungsvermögen					
	Belastbarkeit / Ausdauer					
	Selbständigkeit / Eigeninitiative					
	Erscheinung / Auftreten					
	körperliche Leistungsfähigkeit					
Methodenkompetenz	Genauigkeit / Sorgfalt					
	Ordnung					
	Arbeitstempo					
	Rückfragen bei Unsicherheit					
Sozialkompetenz	Teamfähigkeit / Hilfsbereitschaft					
	Umgangsformen / Freundlichkeit					
	Kommunikation (sich verständlich ausdrücken)					
	Offenheit / Ehrlichkeit					
	Kritikfähigkeit/Selbsteinschätzung					

Bemerkungen des Berufsbildners/der Berufsbildnerin:

Bemerkungen der/des Lernenden:

Berufliche Eignung aus der Sicht der Ausbildungsverantwortlichen:

ja nein

Möglicher Zielberuf:

Allfällige Ausbildungsmöglichkeiten im Praktikumsbetrieb:

Unterschriften / Kenntnisnahme der Angaben:

Berufsbildner/in: Datum: _____

Unterschrift: _____

Lernende/r: Datum: _____

Unterschrift: _____

Gesetzliche/r Vertreter/in: Datum: _____

Unterschrift: _____

-
- Das Original ist nach der Besprechung der/dem Lernenden auszuhändigen.
 - Der Betrieb behält eine Kopie für sich.