

BORS - Betriebs-/Arbeitsplatzerkundung Praktikanten-Beurteilung



Vor- und Nachname der Praktikantin / des Praktikanten:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Name und Anschrift des Betriebs/des Unternehmens:

Name der/des Praktikumsbetreuerin/-betreuers:

Praktikumszeitraum:

Ausbildungsberuf:

Die Schülerin / Der Schüler war _____ Tage anwesend.

		stimme voll zu	stimme zu	stimme eher nicht zu	stimme überhaupt nicht zu
Der Praktikant/Die Praktikantin					
1	... war immer pünktlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	...erledigte Aufgaben sehr zuverlässig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	...zeigte ein hohes Maß an Eigeninitiative.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	...zeigte eine hohe Arbeitsbereitschaft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	...bringt die geforderten Fähigkeiten mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	...eignet sich hervorragend für das erkundete Berufsfeld.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	...entsprach unseren Anforderungen an eine/n Praktikant/in in vollem Maße.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Sonstiges:				

Denken Sie, dass der Schüler/die Schülerin für eine Ausbildung im erkundeten Beruf geeignet ist?

sehr geeignet eher geeignet eher nicht geeignet nicht geeignet

Würden Sie den Schüler/die Schülerin als Auszubildende/n empfehlen? ja nein

Ort, Datum

Unterschrift des/der Praktikumsbetreuers/-in

(Firmenstempel)