

FEEDBACK

Name der Praktikantin/des Praktikanten

geboren am in

war in der Zeit von bis

in folgendem Betrieb tätig:

Einschätzung des Betriebes

KRITERIUM	Ausgezeichnet	Gut	Zufriedenstellend	Weiter zu entwickeln
Pünktlichkeit				
Ordnung & Sorgfalt				
Fachliche Kompetenz				
Arbeitstempo				
Einsatzbereitschaft				
Verantwortungsbewusstsein				
Kommunikationskompetenz				
Teamfähigkeit				

Sonstige Bemerkungen:

Ort, Datum

Firmenstempel und Unterschrift

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung. Bitte geben Sie diesen Feedbackbogen gemeinsam mit dem Dienstzeugnis der Praktikantin/dem Praktikanten mit.