



FEEDBACK

über das Pflichtpraktikum

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.