|  |
| --- |
|  |

**Beurteilungsbogen - Erkundungspraktikum**

**Blockpraktikum der Höheren Berufsfachschule**

**mit der Fachrichtung Sozialassistenz**

**Frau/Herr:**       **Klasse:**

**geb. am:**       **in**

war in der Zeit vom       bis       in der pädagogischen Einrichtung

als Praktikantin/Praktikant im Rahmen der Ausbildung zur Sozialassistentin/ zum Sozialassistenten tätig.

**Leistungsbewertung des Schülers im Praktikum:**

**mindestens ausreichend**

**nicht ausreichend**

*(detaillierte Beurteilung auf der Rückseite)*

**Begründung bei nicht ausreichender Gesamtbeurteilung:**

**Empfehlungen für die weitere Ausbildung/Entwicklung:**

**Die Praktikantin / Der Praktikant hat insgesamt      Fehltage. Davon war die Einrichtung an  Tagen geschlossen.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift der Praxisanleitung / Stempel der Einrichtung

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Arbeitsleistung und**  **-verhalten** | **Erfüllt die Anforderungen nicht.** | **Erfüllt die Anforderungen teilweise.** | **Erfüllt die Anforderungen im Allgemeinen.** | **Erfüllt die Anforderungen in vollem Umfang.** |
| **Pünktlichkeit** |  |  |  |  |
| **Sauberkeit und Ordnung** |  |  |  |  |
| **Zuverlässigkeit/ Verantwortungsfähigkeit** |  |  |  |  |
| **Teamfähigkeit** |  |  |  |  |
| **Motivation/ Interesse/**  **Einsatzbereitschaft** |  |  |  |  |
| **Kritikfähigkeit** |  |  |  |  |
| **Einfühlungsvermögen** |  |  |  |  |
| **strukturiertes und zielorientiertes Arbeiten** |  |  |  |  |
| **Eigeninitiative/Selbstständigkeit** |  |  |  |  |
| **Kommunikationsfähigkeit/ Ausdrucks- fähigkeit/ Umgangsformen** |  |  |  |  |
| **Arbeitsqualität** |  |  |  |  |

**Hinweis: Sollten einzelne Kriterien nicht relevant sein, müssen sie nicht beurteilt werden.**

**Abschließende Bemerkungen:**

**Ich habe die Beurteilung zur Kenntnis genommen.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift der Schülerin/des Schülers