

\_\_\_\_\_  
Ausbildungsbetrieb

\_\_\_\_\_  
Ausbildungsbeauftragter

## PRAKTIKUMSZEUGNIS

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Ausbildungszeit: \_\_\_\_\_

Die Praktikantin/der Praktikant hat folgende Tätigkeiten kennengelernt und dabei folgende Arbeiten verrichtet:

---

---

---

---

---

---

---

## Beurteilung der Praktikantin, des Praktikanten

### 1. Präsenz:

---

### 2. Beurteilung der fachlichen Mitarbeit:

a) Auffassungsvermögen:

---

b) Leistungsbereitschaft:

---

c) Selbstständiges Arbeiten und  
Durchführung übertragener  
Arbeiten:

---

d) Problemlösungsverhalten:

---

e) Besondere Fähigkeiten:

---

### 3. Beurteilung des sozialen Verhaltens

a) Kooperations- u. Teamfähigkeit:

---

b) Verantwortungsbewusstsein und  
Verantwortungsbereitschaft:

---

c) Bemerkungen:

---

### 4. Tätigkeitsberichte:

---

### **Gesamtbeurteilung:**

---

---

---

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des/der Ausbildungsbeauftragten,  
Firmenstempel