****

**Berichtsheft**

für das Betriebspraktikum

im Schuljahr 2020/2021

Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Praktikumszeitraum: **26.07. – 30.07.2021**

###### Gymnasium Marktbreit, Neue Obernbreiter Str. 21, 97340 Marktbreit

###### Telefon: 09332/59260, Fax: 09332/592620

mail@gymnasium-marktbreit.de

www.gymnasium-marktbreit.de

Ansprechpartner:

OStR Gerlinde Eidel, StRin Sophia Scheld

**Mein Praktikumsbetrieb:**

|  |
| --- |
| Foto |

|  |  |
| --- | --- |
| Firmenname |  |
| Rechtsform |  |
| Firmenadresse |  |
| Telefonnummer |  |
| E-Mail |  |
| Internetauftritt |  |
| Produkte oder Dienstleistungen(Zweck des Unternehmens) |  |
| Praktikumsbereich |  |
| Name des Betreuers/der Betreuerin |  |
| Mitarbeiterzahl,davon Auszubildende |  |
| Abteilungen |  |
| Ausbildungsberufe |  |
| Standortfaktoren |  |

**Ein ausgewähltes Berufsbild beschreiben:**

|  |  |
| --- | --- |
| Beruf |  |
| Schulische Voraussetzungen/Abschlüsse, um den Beruf zu erlernen |  |
| Ausbildungsweg, um den Beruf ausführen zu können |  |
| Fähigkeiten des Bewerbers |  |
| Aufstiegsmöglichkeiten |  |
| Ausbildungsvergütung |  |
| Sonstiges |  |

**Tätigkeitsnachweis:**

|  |
| --- |
| Ausgeführte Arbeiten, Unterricht, Unterweisungen usw. |
|  |

**Mein Fazit:**

|  |
| --- |
| Das Praktikum war für mich sinnvoll, weil... |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Praktikumsbetreuer/in Unterschrift Praktikant/in

(inkl. Firmenstempel)

**Beurteilung des Praktikums** (freiwillig, durch den Betrieb)

Frau / Herr ……………………………………………………………………………….. war vom …..……… bis ……………. In unserem Betrieb im Bereich ………………………………………………………………….…………….. eingesetzt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Merkmal** | **Bewertung** | **Persönliche Anmerkung** |
|  | **--** | **-** | **O** | **+** | **++** |  |
| 1. **Persönliche Kompetenz**
 |
| **Freundlichkeit** |  |  |  |  |  |  |
| **Selbstständigkeit** |  |  |  |  |  |  |
| **Konzentration** |  |  |  |  |  |  |
| **Flexibilität** |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Soziale Kompetenz**
 |
| **Teamfähigkeit** |  |  |  |  |  |  |
| **Verhalten gegenüber Kunden** |  |  |  |  |  |  |
| **Verhalten gegenüber Mitarbeitern** |  |  |  |  |  |  |
| **Verhalten gegenüber Vorgesetzten** |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Fachliche Kompetenz**
 |
| **Fachliches Interesse** |  |  |  |  |  |  |
| **Fachliches Geschick** |  |  |  |  |  |  |
| **Sorgfalt** |  |  |  |  |  |  |
| **Organisationsfähigkeit** |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………………………………………………..
Unterschrift / Betriebsstempel