

Beurteilung eines Schnupperpraktikums

Name PraktikantIn:

Einrichtung/Träger/Station:

Praktikumsdauer: von: bis: Gesamtstunden:

Persönlicher Eindruck

| Kriterien | Sehr gut | Gut | Weniger gut |
|--------------------------|----------|-----|-------------|
| Äußeres Erscheinungsbild | | | |
| Umgangsformen | | | |
| Teamfähigkeit | | | |
| Auffassungsgabe | | | |
| Ehrlichkeit | | | |
| Pünktlichkeit | | | |

Eignung für den Beruf Fach-SozialbetreuerIn/Altenarbeit

| Kriterien | Sehr gut | Gut | Weniger gut |
|---------------------|----------|-----|-------------|
| Hilfsbereit | | | |
| Einsatzbereitschaft | | | |
| Motivation | | | |
| Kontaktfähigkeit | | | |

Zusätzliche Bemerkungen PDL/MentorIn

Was wir der/dem PraktikantIn, der potentiellen Ausbildungsstätte noch mitteilen wollen:

Aus unserer Sicht ist die/der BewerberIn zur angestrebten Ausbildung Fach-SozialbetreuerIn/Altenarbeit geeignet

ausgezeichnet geeignet gut geeignet weniger gut nein

.....
Datum

.....
Unterschrift PDL oder Stationsleitung /Stempel