GYMNASIUM **FINKENWERDER** • Norderschulweg 18 • 21129 Hamburg
Name der Schule

Praktikumsstelle

Stempel:

Bescheinigung über die Teilnahme am Betriebspraktikum

Die Schülerin / Der Schüler _____

hat in der Zeit vom _____ bis _____

an einem Betriebspraktikum teilgenommen. Sie / Er erhielt dabei Einblick in folgende Bereiche:

Kompetenzen und Qualifikationen am Praktikumsplatz

Überfachliche Kompetenzen	**--**	**-**	**+**	**++**	**keine Aussage möglich**
Zuverlässigkeit					
Verantwortungsbewusstsein					
Durchhaltevermögen / Ausdauer					
Zielstrebigkeit					
Kooperationsfähigkeit / Arbeiten im Team					
Kommunikationsfähigkeit					
Umgang mit Kritik in Konflikten					
Einhalten von Regeln					
Selbstvertrauen in das eigene Tun					
Selbstständiges Arbeiten					
Berufsbezogene Fähigkeiten / Fertigkeiten					
Ich halte die Praktikantin / den Praktikanten für diesen Beruf für geeignet	kaum ○	teilweise ○	gut ○	sehr gut ○	○

Weitere Bemerkungen:

Name der Ausbilderin / des Ausbilders

Telefonnummer

Datum

Unterschrift