

Bescheinigung und Zertifikat

Name der Schülerin / des Schülers _____

hat in unserem Betrieb unserem Verein _____

_____ absolviert.

Betrieb/Praxisstelle:

Adresse: _____

Stempel

Zeitraum: _____

Fehlzeiten: _____ Tage, entschuldigt _____ unentschuldigt _____ verspätet _____

Tätigkeiten: _____

Erworbene Kenntnisse: _____

Beurteilung:

Qualität der Arbeit	<input type="checkbox"/> Ergebnis voll brauchbar	<input type="checkbox"/> Ergebnis meist brauchbar	<input type="checkbox"/> Ergebnis manchmal brauchbar	<input type="checkbox"/> Ergebnis kaum brauchbar
Interesse an der Arbeit	<input type="checkbox"/> stets sehr interessiert	<input type="checkbox"/> zumeist sehr interessiert	<input type="checkbox"/> interessiert	<input type="checkbox"/> selten interessiert
Arbeitsstil	<input type="checkbox"/> große Eigeninitiative/selbständig	<input type="checkbox"/> selbständig mit anfänglicher Hilfe	<input type="checkbox"/> zumeist selbständig	<input type="checkbox"/> unselbständig
Zuverlässigkeit/Sorgfalt	<input type="checkbox"/> arbeitet sehr zuverlässig und sorgfältig	<input type="checkbox"/> arbeitet zuverlässig und sorgfältig	<input type="checkbox"/> arbeitet zumeist zuverlässig und sorgfältig	<input type="checkbox"/> arbeitet wenig zuverlässig und sorgfältig
Verstehen/Umsetzen von Aufgaben	<input type="checkbox"/> versteht und setzt schon nach kurzer Erläuterung um	<input type="checkbox"/> versteht nach Erläuterung und setzt meist auf Dauer um	<input type="checkbox"/> versteht nach mehrmaliger Erläuterung und setzt meist auf Dauer um	<input type="checkbox"/> versteht nach mehrmaliger Erläuterung, vergisst bei der Umsetzung aber vieles
Ausdauer/Zielstrebigkeit	<input type="checkbox"/> fleißig, ausdauernd und zielstrebig	<input type="checkbox"/> fleißig	<input type="checkbox"/> muss häufiger wieder motiviert werden	<input type="checkbox"/> bricht die Arbeit ab
Zusammenarbeit	<input type="checkbox"/> kann gut mit anderen zusammenarbeiten	<input type="checkbox"/> kann mit anderen zusammenarbeiten	<input type="checkbox"/> benötigt bei der Zusammenarbeit Hilfe	<input type="checkbox"/> hat Schwierigkeiten mit anderen zusammen zu arbeiten
Kritikfähigkeit	<input type="checkbox"/> setzt sich mit Kritik/Hinweisen stets sachlich auseinander	<input type="checkbox"/> setzt sich mit Kritik/Hinweisen sachlich auseinander	<input type="checkbox"/> setzt sich mit Kritik/Hinweisen unter Hilfestellung auseinander	<input type="checkbox"/> bedarf bei Kritik intensiver Betreuung, um sich damit auseinander zu setzen
Auftreten	<input type="checkbox"/> sehr höflich und freundlich	<input type="checkbox"/> zumeist höflich und freundlich	<input type="checkbox"/> sehr zurückhaltend	<input type="checkbox"/> unhöflich und unfreundlich

Ort, Datum, Unterschrift: _____