

Name, Vorname	Stellenbezeichnung
Geburtsdatum	Abteilung
Zeitraum des Praktikums	Grund des Praktikums
Ansprechpartner	Verantwortlicher Vorgesetzter

Schulnoten:	1	2	3	4	5	Kann ich nicht beurteilen
Verhalten gegenüber Patienten/Angehörigen/Betroffenen: Richtige Anrede; freundlicher, respektvoller Umgang; Wertschätzung.						
Persönliches Auftreten: Gepflegte Erscheinung; Verhalten gegenüber Mitarbeitenden.						
Arbeitsbereitschaft: Eigeninitiative; Motivation; Interesse am Fachgebiet; Lernbereitschaft.						
Arbeitsweise: Auffassungsgabe von Sachverhalten; Sorgfalt/Gewissenhaftigkeit beim Arbeiten; Konzentration.						
Beschäftigungsfähigkeit: Zuverlässigkeit; Pünktlichkeit; Kritikfähigkeit; Belastbarkeit.						
Fachliches Wissen: Fachkenntnisse entsprechend des Ausbildungsstandes; Zusammenhänge/Abläufe sind bekannt; sicherer und genauer Umgang mit Material; eigene Kompetenzen sind bekannt und werden nicht überschritten.						

<p>Weitere Bemerkungen</p>	
-----------------------------------	--

Ort, Datum

Name, Vorname Ersteller*In

Unterschrift Ersteller*In

Unterschrift Mitarbeiter*In