

Lothar-von-Faber-Schule, staatliche Fachoberschule	
Schule	Praktikumsbetrieb

Leistung in der fachpraktischen Tätigkeit – Einschätzung der Praktikumsstelle Ausbildungsrichtung Gestaltung

/
Schuljahr

	11G	
Schülerin bzw. Schüler (Name in Druckbuchstaben)	Klasse	Beurteilungszeitraum von - bis
Betreuerin bzw. Betreuer – Praktikumsstelle (Name in Druckbuchstaben)	Betreuungslehrkraft – Schule (Name in Druckbuchstaben)	

Bitte Zutreffendes eindeutig ankreuzen. Nicht bewertbare Kriterien können gestrichen werden.

SOZIAL-/SELBSTKOMPETENZ	+++	++	+	-	--
ist teamfähig und bringt sich angemessen in das Arbeitsgeschehen ein					
setzt Anregungen und Verbesserungsvorschläge erkennbar um					
hält Termine, Absprachen und Arbeitszeiten zuverlässig ein					
verhält sich zuvorkommend, respektvoll und hilfsbereit					

METHODEN-/FACHKOMPETENZ	+++	++	+	-	--
Methoden					
nutzt vorhandenes Wissen bzw. gegebene Informationen, um Arbeitsprozesse zielgerichtet voranzubringen					
wählt aus einem Repertoire von Arbeitstechniken die für seine Tätigkeit geeignete aus					
Material-/Technikverständnis					
führt handwerkliche und technische Arbeiten sorgfältig aus					
geht mit den Ressourcen verantwortungsvoll und planvoll um					
Kreativität					
entwickelt eigene Ideen für mögliche Umsetzungen von Projekten/Arbeitsaufträgen					
löst Aufgaben zu bestimmten Themen kreativ					
Umsetzung					
erstellt im gesetzten Zeitrahmen qualitativ überzeugende Ergebnisse					
reflektiert Arbeitsprozesse und Ergebnisse					
Weitere Kompetenz					
*)					

*) Raum für eine weitere Kompetenz, die spezifisch für die jeweilige Praktikumsstelle ist (optional)

Zusätzliche Bemerkungen können bei Bedarf auf der Rückseite angebracht werden.

Ort/Datum

Unterschrift und Stempel Praktikumsstelle

Name des Unterzeichnenden in Druckbuchstaben

Die Einschätzung wurde mit der Schülerin / dem Schüler besprochen.

Unterschrift Schülerin bzw. Schüler