


KBBZ VK  <small>REGIONALVERBAND SAARBRÜCKEN</small>	Beurteilung der betrieblichen Leistungen BGJ – Dualisierte Form	
---	--	--

**Kaufmännisches Berufsbildungszentrum Völklingen
Moselstraße 2a
66333 Völklingen**

BGJ – Dualisierte Form

Beurteilung der betrieblichen Leistungen im 1./2. Schulhalbjahr 200_____

Die Schülerin/Der Schüler _____
hat bei der Praktikumsstelle _____
vom _____ bis _____
in den Abteilungen/Einsatzbereichen _____

ihr/sein Praktikum absolviert.

Versäumnisse:

- a) entschuldigt _____ Tage _____ Stunden
b) unentschuldigt _____ Tage _____ Stunden

1. Allgemeine Beurteilung (bitte ankreuzen)

1.1. Sozialverhalten

Eigenschaften	vorbildlich	über dem Durchschnitt	durchschnittlich	mäßig	nicht zufriedenstellend
Pünktlichkeit					
Zuverlässigkeit					
Kommunikationsfähigkeit					
Teamfähigkeit					
Arbeitsinteresse					

1.2. Auftreten

Eigenschaften	vorbildlich	über dem Durchschnitt	durchschnittlich	mäßig	nicht zufriedenstellend
Verhalten gegenüber Vorgesetzten					
Verhalten gegenüber Mitarbeitern					
Verhalten gegenüber Kunden					

2. Fachspezifische Beurteilung (bitte ankreuzen)

2.1. Interesse an betrieblichen Aufgaben

Eigenschaften	vorbildlich	über dem Durchschnitt	durchschnittlich	mäßig	nicht zufriedenstellend
Engagement					
Initiative					
eigene Ideen / Vorstellungen					

2.2. Handlungskompetenz

Eigenschaften	vorbildlich	über dem Durchschnitt	durchschnittlich	mäßig	nicht zufriedenstellend
Ordnung / Sauberkeit					
Geschicklichkeit / Fertigkeit					
Arbeitsqualität / -quantität					
Selbständigkeit					
Ausdauer / Konzentration					
Auffassungsvermögen					
Belastbarkeit					

3. Führung des Berichtsheftes (bitte ankreuzen)

Das Berichtsheft beinhaltet wöchentliche Berichte über Art und Merkmale des Arbeitseinsatzes.

Eigenschaften	vorbildlich	über dem Durchschnitt	durchschnittlich	mäßig	nicht zufriedenstellend
äußere Form / Sauberkeit					
systematische/inhaltliche Gliederung					
Regelmäßigkeit / Vollständigkeit					
inhaltliche Darstellung					
eigene Nachbetrachtungen/Bewertungen					

4. Abschließende Beurteilung

(Ort, Datum)

Völklingen, _____

Praktikumsbetrieb:

Kaufmännisches Berufsbildungszentrum Völklingen

Stempel und Unterschrift
des Praktikumsbetriebes

Sozialpädagogische Fachkraft - Unterschrift

Klassenlehrer - Unterschrift

Schulleiter - Unterschrift