

BERICHT DER BEZUGSPERSON

PRAKTIKANT/-IN

Name: Vorname:

Praktikumsort: Abteilung/Einheit:

Praktikum von bis

BEZUGSPERSON

Name : Vorname:

Funktion:

Bemerkung: Der Bericht des/der Praktikanten/-in sollte vor dem Ausfüllen dieses Fragebogens gelesen werden.

1. Scheint Ihnen die Einschätzung des/der Praktikanten/ -in korrekt?

völlig

teilweise

überhaupt nicht

Warum?.....
.....
.....
.....
.....

2. Hat er/sie Beobachtungsgabe gezeigt?

ja

nein

anderes

.....
.....
.....

3. Hat er/sie Interesse für den entsprechenden Berufsbereich gezeigt?

ja

nein

anderes

.....
.....
.....

4. Scheint Ihnen der/die Praktikant/-in fähig zu sein Verantwortung zu übernehmen?
Kann man ihm/ihr Vertrauen entgegenbringen?

ja

nein

anderes

.....
.....
.....
.....

5. Hat der/die Praktikant/-in einen angemessenen Kontakt mit den Pflegeempfängern/Heimbewohnern/Schülern der Institution gepflegt?

immer

meistens

selten

Erklärung:

.....
.....
.....

6. Hat der/die Praktikant/-in einen angemessenen Kontakt mit dem Personal der Institution gepflegt?

immer

meistens

selten

Erklärung:.....

.....
.....

7. Welche Ermutigungen/Vorbehalte an den/die Praktikanten/-in können Sie hinsichtlich einer Berufswahl formulieren?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

8. Haben Sie weitere Bemerkungen zu formulieren? (*Arbeit des/der Praktikanten/-in, Verhalten...*)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ort und Datum: **Unterschrift:**