**Beurteilungsbogen betrieblicher Ausbildungsabschnitt/  
berufspraktische Ausbildung (Praktikum), Höhere Handelsschule**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name der Schülerin/ des Schülers**:  **Mentor(in):** | | **Schule:**  **Berufliche Schule BS07 Bergedorf**  Billwerder Billdeich, 21033 Hamburg  Tel. (040)428922-0 |
|  | | |
| **Betrieb:** | **Fehlzeiten:**  entschuldigte Tage: ……… Krankheitstage:…….  unentschuldigte Tage: ………… | |
| Betrieblicher Ausbildungsabschnitt  **Nr. 1** *(07.09.20 – 30.10.20)*  von …………….. bis ……………….. | Tatsächl. **Praktikumswochen** ……….. (Regel 7 Wo.)  in dieser Zeit  Ferienwochen von ………... bis ……….. | |
| **Erkundungsaufträge** für das betriebliche Praktikum 1:  Betriebsinterne Abläufe und Strukturen  Beschaffungsvorgänge | | | |

Bitte beurteilen Sie die nachfolgend aufgeführten Kompetenzen durch Ankreuzen in der zutreftenden Spalte. Ggf. kreuzen Sie „nicht beobachtet“ an, wenn es in den Arbeitszusammenhängen nicht die Möglichkeit gegeben hat, diese Kompetenz zu zeigen oder zu beobachten.   
Auf Seite 3 haben Sie die Möglichkeit zu individuellen Ergänzungen im Hinblick auf die durchgeführten Tätigkeiten und die Einsatzbereiche der Schülerin/ des Schülers.

**Personale Kompetenzen im Arbeitsverhalten**

**Ausdauer / Leistungsbereitschaft**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Beobachtung | | stimmt völlig | stimmt über-wiegend | stimmt teilweise | stimmt eher nicht | stimmt nicht | nicht beobachtet |
| Sie / er kann die Arbeiten / Aufträge in angemessener Zeit ausführen. | | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Sie / er beendet eine übertragene Aufgabe erst, wenn sie vollständig erfüllt ist. | | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Sie / er verfolgt ein Ziel/eine Aufgabe mit erneuter Anstrengung angemessen weiter, wenn vorüber­gehende Schwierigkeiten auftauchen oder erste Erfolge ausbleiben. | | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  | Ergänzungen, Hinweise: | | | | | | |

**Kommunikationsfähigkeit / Umgangsformen**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Beobachtung | | stimmt völlig | stimmt über-wiegend | stimmt teilweise | stimmt eher nicht | stimmt nicht | nicht beobachtet |
| Sie / er hört aufmerksam zu. | | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Sie / er kann sachgerecht antworten und nachfragen. | | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Sie / er ist im Umgang mit anderen Menschen freundlich und offen. | | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Sie / er benutzt eine der Situation angemessene Sprache. | | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  | Ergänzungen, Hinweise: | | | | | | |

**Teamfähigkeit / Konfliktfähigkeit / Kritikfähigkeit**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Beobachtung | | stimmt völlig | stimmt über-wiegend | stimmt teilweise | stimmt eher nicht | stimmt nicht | nicht beobachtet |
| Sie / er ist bereit und in der Lage, von anderen zu lernen. | | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Sie / er kann gut mit Kolleginnen und Kollegen zusammenarbeiten. | | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Sie / er nimmt Kritik an der eigenen Leistung an. | | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Sie / er nimmt Kritik am eigenen Verhalten an. | | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  | Hinweise: | | | | | | |

**Sorgfalt / Zuverlässigkeit**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Beobachtung | | stimmt völlig | stimmt über-wiegend | stimmt teilweise | stimmt eher nicht | stimmt nicht | nicht beobachtet |
| Sie / er kontrolliert und beurteilt ihre / seine Arbeits­ergebnisse. | | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Sie / er zeigt rechtzeitig auf, wenn sie / er einen Termin oder eine Vereinbarung nicht einhalten kann. | | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Sie / er geht mit Arbeitsmaterialien pfleglich und achtsam um. | | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Sie / er erscheint pünktlich zur Arbeit. | | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Sie / er erscheint angemessen gekleidet zur Arbeit. | | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  | Hinweise: | | | | | | |

**Folgende Kompetenzen wurden in diesem Ausbildungsabschnitt erworben:** *Bitte ergänzen und bewerten Sie wesentliche Einsatzbereiche / Kompetenzen*

| Zentrale betriebl. Einsatzbereiche und dabei entwickelte/ gezeigte Kompetenzen: | stimmt völlig/ sehr gut, **1** | stimmt über­wiegend/ gut, **2** | stimmt teilweise/ befriedi-gend, **3** | stimmt eher nicht/ aus-reichend, **4** | stimmt nicht/ mangel-haft, **5** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sie / er überzeugt durch eine angemessene Qualität ihrer / seiner Arbeitsergebnisse. | □ | □ | □ | □ | □ |
| Einsatzbereich/ Kompetenz: | □ | □ | □ | □ | □ |
| Einsatzbereich/ Kompetenz: | □ | □ | □ | □ | □ |
| Einsatzbereich/ Kompetenz: | □ | □ | □ | □ | □ |
| Einsatzbereich/ Kompetenz: | □ | □ | □ | □ | □ |
| Einsatzbereich/ Kompetenz: | □ | □ | □ | □ | □ |
| Einsatzbereich/ Kompetenz: | □ | □ | □ | □ | □ |
| Einsatzbereich/ Kompetenz: | □ | □ | □ | □ | □ |

**Zusammenfassende Beurteilung**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Beobachtung | stimmt völlig | stimmt über-wiegend | stimmt teilweise | stimmt eher nicht | stimmt nicht |
| Sie / er ist geeignet, eine betriebliche Ausbildung zu absolvieren. | □ | □ | □ | □ | □ |
| Empfehlungen für den beruflichen Lebensweg: | | | | | |

**Der Schülerin / dem Schüler ist die Beurteilung bekanntgegeben und mit ihr / ihm besprochen worden:**

Datum: Datum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Schülerin / des Schülers Unterschrift Betrieb

**Die betreuende Lehrkraft hat die Beurteilung zur Kenntnis genommen:**

Datum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Mentorin / des Mentors

**Praktikums-Nachweis**

**Betriebliches Praktikum im Rahmen des Besuchs der Höheren Handelsschule**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Vorname und Name) (Geburtsdatum)

hat in unserem Betrieb

(Name des Praktikumsbetriebs) (Stempel des Praktikumsbetriebes)

von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wochen: \_\_\_\_\_\_\_\_

(ohne Ferienzeiten)

ein betriebliches Praktikum absolviert.

**Tätigkeitsschwerpunkte** im Praktikum:

Hamburg,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterschrift Betriebsvertreter/in) (Unterschrift Schulvertreter/in)