

Qualifikation (Beurteilung)

Sie können dieses Blatt auch auf der Homepage als elektronisches Formular herunterladen.

Name der Praktikantin / des Praktikanten:

Praktikumsort:

Praktikumsleiter/in: Praktikum: vom bis

Diese Qualifikation dient der Praktikumsleitung und der Praktikantin / dem Praktikanten als Standortbestimmung. Sie kann helfen, Fähigkeiten zu erkennen und zu unterstützen, bzw. Anregungen zur Verbesserung zu geben. Besprechen Sie bitte die Praktikumsituation nach ca. **zwei Monaten** mit der Praktikantin / dem Praktikanten. **Zum Abschluss des Praktikums erfolgt die Gesamtbeurteilung (schriftliche Einträge) und die Beurteilung der 2. Hälfte des Praktikums.**

Wir bitten Sie, diese Qualifikation im **Doppel** (Fotokopie) auszufüllen und beide Exemplare **nach dem Besprechen der/dem Praktikant/in abzugeben** (es kann auch ein Arbeitszeugnis geschrieben werden).

Kurzbeschreibung der Praktikumsarbeit:

Zusammenfassende Beurteilung:

1. Hälfte des Praktikums

Fleiss				
Ausdauer				
Zuverlässigkeit				
Sauberkeit				
Arbeitstempo				
Selbständigkeit				
Umstellfähigkeit				
	sehr gut	gut	genügend	unge-nügend
Umgang mit Patienten				
Umgang mit Kindern				
Verhalten zu Mitarbeitern				
Verhalten zu Vorgesetzten				
Allgemeine Hausarbeit				

2. Hälfte des Praktikums

sehr gut	gut	genügend	unge-nügend

Sachkompetenz (Arbeitsverhalten)

Manuelle Geschicklichkeit, Sorgfalt und Einsatz beim Arbeiten:

Wahrnehmungs- und Beobachtungsfähigkeit, Aufmerksamkeit:

Auffassungsvermögen, Zusammenhänge erkennen, vernetztes Denken:

Organisationsfähigkeit:

Selbstkompetenz (Auseinandersetzung mit der eigenen Person und der eigenen Grundhaltung)

Selbständigkeit, eigene Ideen und Initiative:

Ausdauer, Durchhalte- und Durchsetzungsvermögen:

Flexibilität im Denken und Handeln, Verhalten in neuen Situationen:

Belastbarkeit, Selbstvertrauen, Umgang mit Kritik:

Sozialkompetenz (Kommunikative Fähigkeiten in Gruppen und mit einzelnen Personen)

Einfühlungsvermögen, Beziehungsfähigkeit, Umgang mit Patienten, Kindern usw.:

Sprachliche Ausdrucksfähigkeit, Teamfähigkeit, Zusammenarbeit:

Welche besonderen Vorzüge, Begabungen und Stärken der Praktikantin / des Praktikanten haben Sie beobachtet?

Welche allfälligen Schwächen haben Sie wahrgenommen? Wie und wo könnte die Praktikantin / der Praktikant noch speziell gefördert werden?

Wie haben Sie als PraktikumsleiterIn die Betreuungsaufgabe erlebt?

Allgemeine Bemerkungen:

Stempel und Unterschrift Praktikumsleitung:

Unterschrift PraktikantIn:

.....

.....

Datum: