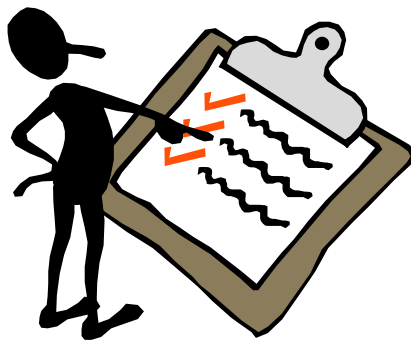


# Praktikumsbericht



Praktikumsbetrieb

---

---

Name der Praktikantin/  
des Praktikanten

Klasse

---

---

## **Meine persönlichen Daten:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon der Eltern

\_\_\_\_\_  
PLZ/ Wohnort

## **Mein Praktikum:**

\_\_\_\_\_  
Praktikum von...bis

\_\_\_\_\_  
Arbeitszeiten

\_\_\_\_\_  
Mein Praktikumsbetreuer / meine Praktikumsbetreuerin heißt

## **Ich bin während des Praktikums in diesen Abteilungen eingesetzt:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
von...bis

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
von...bis

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
von...bis

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
von...bis

## **Meine tägliche Arbeitszeit:**

\_\_\_\_\_  
Beginn der Arbeitszeit

\_\_\_\_\_  
Frühstückspause von...bis

\_\_\_\_\_  
Mittagspause von...bis

\_\_\_\_\_  
Arbeitsende

## **Mein betreuender Lehrer/ meine betreuende Lehrerin:**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr. dienstlich



## Erkundung des Arbeitsplatzes im Praktikum

Machen für deinen Arbeitsplatz im Praktikum eine Arbeitsplatzbeschreibung! Füllen den folgenden Beobachtungsbogen aus.

Achtung: Nicht alle Beobachtungsaufträge eignen sich für jeden Arbeitsplatz!

### 1. Welche Tätigkeiten erfordert die Arbeit?

	<i>ja</i>	<i>weniger</i>	<i>nein</i>
Im Freien arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Pflanzen und Tieren umgehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Menschen zu tun haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Körperlich tätig sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestalterisch arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf technischem Gebiet arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Büro arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderen helfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaufen, verkaufen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeit, bei der man schmutzig wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maschinen zusammenbauen, reparieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Produktionsanlagen überwachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Metall umgehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Elektrizität, Elektronik umgehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Baumaterialien umgehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Labor arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 2. Wie verrichtet die die Arbeit?

	<i>ja</i>	<i>nein</i>
Arbeite fast immer allein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeite oft mit anderen zusammen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeite immer im Team	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kann während der Arbeit mit anderen reden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeite nach Plänen und Anweisungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeite nach Anlernen selbständig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 3. Welche körperlichen Anforderungen werden gestellt?

	<i>ja</i>	<i>weniger</i>	<i>nein</i>
Körperkraft erforderlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hand- und Fingergeschick erforderlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gute Augen erforderlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gutes Gehör erforderlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guter Geruchssinn erforderlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guter Geschmackssinn erforderlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guter Tastsinn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<i>stehend</i>	<i>sitzend</i>
Vorwiegende Körperhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 4. Welche geistigen Anforderungen werden gestellt?

	<i>viel</i>	<i>weniger</i>	<i>nicht</i>
Sachverhalte schnell auffassen können, mitdenken können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sich gut sprachlich ausdrücken zu können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gut Rechtschreiben können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rechnen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeichnen können – räumliches Vorstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konzentrationsfähigkeit, Reaktionsvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ideen entwickeln und gestalten können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinn für Genauigkeit, gute Beobachtungsgabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gutes Gedächtnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 5. Welche sozialen Anforderungen werden gestellt?

	<i>viel</i>	<i>weniger</i>	<i>nicht</i>
Pünktlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausdauer, Geduld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuhören können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere überzeugen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rücksicht auf andere nehmen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktfreudigkeit, Interesse für fremde Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 6. Wie bewertest du folgende Arbeitsbedingungen?

Temperatur	<input type="checkbox"/> <i>kalt</i>	<input type="checkbox"/> <i>erträglich</i>	<input type="checkbox"/> <i>heiß</i>
Lärm	<input type="checkbox"/> <i>laut</i>	<input type="checkbox"/> <i>erträglich</i>	<input type="checkbox"/> <i>ruhig</i>
Licht	<input type="checkbox"/> <i>grell</i>	<input type="checkbox"/> <i>angenehm</i>	<input type="checkbox"/> <i>dunkel</i>
Geruchsbelästigung	<input type="checkbox"/> <i>stark</i>	<input type="checkbox"/> <i>erträglich</i>	<input type="checkbox"/> <i>keine</i>

#### 7. Zusammenfassende Beurteilung der Arbeit

(Mehrere Kreuze sind möglich)

<input type="checkbox"/> <i>anspruchsvoll</i>	<input type="checkbox"/> <i>anspruchlos</i>
<input type="checkbox"/> <i>theoretisch</i>	<input type="checkbox"/> <i>praktisch</i>
<input type="checkbox"/> <i>interessant</i>	<input type="checkbox"/> <i>uninteressant</i>
<input type="checkbox"/> <i>körperlich anstrengend</i>	<input type="checkbox"/> <i>körperlich leicht</i>
<input type="checkbox"/> <i>abwechslungsreich</i>	<input type="checkbox"/> <i>eintönig</i>
<input type="checkbox"/> <i>stressig (unter Zeitdruck)</i>	<input type="checkbox"/> <i>langweilig</i>
<input type="checkbox"/> <i>leicht zu bewältigen</i>	<input type="checkbox"/> <i>schwer zu bewältigen</i>
<input type="checkbox"/> <i>kollegial (gemeinsam)</i>	<input type="checkbox"/> <i>individuell (allein, für sich)</i>

## Betriebsordnung



**Wie werden Unfälle (Stürze, Schnittverletzungen, Verbrennungen, ...) im Betrieb verhindert?**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Gibt es in im Betrieb Hygienevorschriften? Wenn ja, welche?**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Welche Vorschriften gibt es in deinem Betrieb zum Umgang mit Betriebsgeheimnissen? Was ist zu beachten?**

---

---

---

---

---

---

---

---



## Erkunde den *Beruf*, an dem du eingesetzt wirst!

Es ist wichtig, dass du den **Ausbildungsberuf** deines Praktikums genauer kennen lernst.

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

Tätigkeiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 1. Voraussetzungen

a) Welcher Schulabschluss ist für diesen Beruf notwendig?

\_\_\_\_\_

b) Auf welche Fächer wird besonderer Wert gelegt?

\_\_\_\_\_

c) Welche Fähigkeiten und Interessen sind in dem Beruf wichtig?

\_\_\_\_\_

### 2. Ausbildung im Betrieb

a) Wie viele Auszubildende werden jedes Jahr eingestellt?

\_\_\_\_\_

b) Was verdient ein Auszubildender in den verschiedenen Lehrjahren?

\_\_\_\_\_

### 3. Fortbildung

a) Welche Weiterbildungsmöglichkeiten gibt es in diesem Beruf?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b) Ist es möglich, nach Abschluss der Ausbildungszeit einen Arbeitsplatz zu bekommen?

\_\_\_\_\_

c) Welche Zukunftsaussichten hat dieser Beruf?

\_\_\_\_\_











## Wochenbericht (1. Woche)

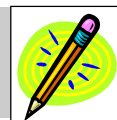


Auf dieser Seite sollst du die einzelnen Tage einer Woche kurz in Stichworten beschreiben. Beschreibe kurz, was du am jeweiligen Tag erledigt hast!

**Woche:** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

	Datum	Tätigkeit
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

## Wochenbericht (2. Woche)



Auf dieser Seite sollst du die einzelnen Tage einer Woche kurz in Stichworten beschreiben.  
Beschreibe kurz, was du am jeweiligen Tag erledigt hast!

**Woche:** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

	Datum	Tätigkeit
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

## Gesamtauswertung des Betriebspraktikums



**1. Haben sich Deine Erwartungen an das Betriebspraktikum erfüllt?**

ja  teilweise  nein

**2. Hast du alles Wichtige über den Betrieb erfahren?**

ja  nur zum Teil  nein

**3. Hast du deine Interessen und Fähigkeiten für deine spätere Berufswahl besser kennen gelernt?**

ja  nein

**4. Hast du durch das Praktikum neue Kenntnisse und Fähigkeiten erworben?**

ja  nein

**5. Hat sich durch das Praktikum dein Berufswunsch verändert?**

ja  nein

**6. Ist dir am Anfang des Praktikums die Umstellung von der Schule auf das Arbeitsleben schwer gefallen?**

ja  kaum  nein

Begründung:

---

---

**7. Wie beurteilst du deinen Praktikumsplatz für spätere Schüler?**

geeignet  bedingt geeignet  nicht geeignet

Begründung:

---

---

**9. Musstest du deine bisherigen Vorstellungen vom Berufsleben ändern?**

sehr  etwas  wenig  gar nicht

Begründung:

---

---

## Praktikumsbeurteilung

Der Schüler/die Schülerin \_\_\_\_\_ hat von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 bei der Firma \_\_\_\_\_ ein Betriebspraktikum für  
 den Beruf des/der \_\_\_\_\_ absolviert.

Für die Einarbeitung/ Anleitung des Praktikanten war zuständig (Name)

Tätigkeiten des Praktikanten:

Beurteilung	trifft zu			trifft nicht zu			Bemerkungen
	1	2	3	4	5	6	
<b>Einstellung zur Arbeit</b> Sehr leistungsstark, sehr fleißig, sehr motiviert							
<b>Belastbarkeit</b> Ist den Belangen eines Arbeitstages stets gewachsen							
<b>Arbeitstempo</b> Arbeitsaufträge werden schnell und zügig erledigt							
<b>Arbeitsausführung</b> Arbeitet sehr sorgfältig und genau							
<b>Verhalten im persönlichen Kontakt</b> Ist zu Vorgesetzten, Mitarbeitern und Kundschaft sehr höflich, aufgeschlossen und hilfsbereit							
<b>Pünktlichkeit/Zuverlässigkeit</b> Ist sehr pünktlich und hat die Fähigkeit, Regelungen und Absprachen einzuhalten							
<b>Auffassungsgabe</b> Fasst Anweisungen schnell auf und weiß was gemeint ist							
<b>Manuelle Geschicklichkeit</b> Arbeitet immer umsichtig, sicher und mit guter Geschicklichkeit							

Fehltage: \_\_\_\_\_ Tage

Fehlstunden: \_\_\_\_\_ Stunden

Ausbildungsfähigkeit     ist sehr gut für eine Ausbildung geeignet  
 ist durchschnittlich gut für eine Ausbildung geeignet  
 ist wenig geeignet, muss noch an sich arbeiten  
 ist momentan nicht ausbildungsfähig

Abschließende Bemerkungen:

---



---



---

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift