

Betrieb / Stempel

Kurzeinschätzung des Praktikanten der Klassenstufe 9

Name:.....

Vorname:.....

Schule: Richard-Wossidlo-Gymnasium Waren

Zeitraum des Praktikums: **21.09. bis 02.10.2020**

Wesentliche Tätigkeitsmerkmale:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Arbeitshaltung:

.....

Pünktlichkeit:

.....

Einhaltung betrieblicher Festlegungen:

.....

Datum:.....

Stempel des Betriebes