Betrieb / Stempel

# Kurzeinschätzung der Praktikantin / des Praktikanten der Klassenstufe 9

Name:............................................. Vorname:................................................

Schule: Richard-Wossidlo-Gymnasium Waren

Zeitraum des Praktikums: **17.10. – 28.10.2022**

**Wesentliche Tätigkeitsmerkmale:**

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

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

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

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

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

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

**Arbeitshaltung:**

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

**Pünktlichkeit:**

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

**Einhaltung betrieblicher Festlegungen:**

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

Datum:.................................. Stempel des Betriebes