

IGS Remagen | Goethestr. 43-45 | 53424 Remagen

Telefon: 0 26 42 | 40 52 811-0 Telefax: 0 26 42 | 40 52 811-99

E-Mail: info@igs-remagen.de Web: www.igs-remagen.de

Praktikumsbescheinigung Name/Anschrift des Betriebs: Hiermit bestätigen wir, dass der/die Schüler/in im Zeitraum vom 18.10.2018 bis zum 31.10.2018 ein Praktikum in unserem Betrieb absolviert hat. _____ davon unentschuldigt: Fehltage: Der/Die Schüler/in erhielt Einblick in folgende Bereiche: Folgende Tätigkeiten wurden dem/der Schüler/in zur Bearbeitung übertragen:

Wie beurteilen Sie folgende Kompetenzen der Schülerin/des Schülers?

Kompetenz sehr gering < > sehr hoch					
Kommunikationsfähigkeit	1	2	3	4	5
Kritikfähigkeit	1	2	3	4	5
Teamfähigkeit	1	2	3	4	5
Problemlösefähigkeit	1	2	3	4	5
Präsentationsfähigkeit	1	2	3	4	5
Durchhaltevermögen	1	2	3	4	5
Selbstständigkeit	1	2	3	4	5
Ordentlichkeit	1	2	3	4	5
Verantwortungsfähigkeit	1	2	3	4	5
Arbeitsgenauigkeit	1	2	3	4	5
Arbeitstempo	1	2	3	4	5

Ort, Datum	Unterschrift des/der Praktikumsbetreuer/in
	Firmenstempel
Schulische Rückmeldung zum Pra	ktikum (wird von der Schule ausgefüllt)
Die Rückmeldungen des Betriebs wu	rden mit dem/der Schüler/in besprochen und
der/die Schüler/in wird bis zum	folgenden
nächsten Schritt für die persönliche Z	ukunftsorientierung unternehmen:

Ort, Datum Unterschrift Schüler/in Unterschrift Eltern Unterschrift Lehrkraft