

Unternehmen / Stempel

PTS Völkermarkt
Augustinerweg 4/1
9100 Völkermarkt

Rückmeldungsbogen – BERUFSPRAKTISCHE TAGE

Praktikant/in: _____ Klasse: _____

Erkundeter Beruf/Berufsfeld: _____

Kontaktperson/Schule: _____

Zeitraum: _____ Tel: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen!

	sehr gut	gut	ausreichend	mangelhaft
Leistungsbereitschaft				
Kontaktbereitschaft				
Zuverlässigkeit				
Durchhaltevermögen				
Sorgfalt				
Pünktlichkeit				

Die Betreuungsperson im Unternehmen: _____

war mit dem/der Praktikanten/in      zufrieden.

Hat an folgenden Tagen gefehlt: _____

Anmerkungen:

Datum: _____

Unterschrift des Betreuers