

Name der Schule \_\_\_\_\_

Praktikumsstelle \_\_\_\_\_

Stempel:

### Bescheinigung über die Teilnahme am Sozialpraktikum

Die Schülerin / Der Schüler \_\_\_\_\_

hat in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

an einem Sozialpraktikum teilgenommen. Sie / Er erhielt dabei Einblick in folgende Bereiche:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Kompetenzen und Qualifikationen am Praktikumsplatz

Überfachliche Kompetenzen	--	-	+	++	keine Aussage möglich
Zuverlässigkeit					
Verantwortungsbewusstsein					
Durchhaltevermögen / Ausdauer					
Zielstrebigkeit					
Kooperationsfähigkeit / Arbeiten im Team					
Kommunikationsfähigkeit					
Umgang mit Kritik in Konflikten					
Einhalten von Regeln					
Selbstvertrauen in das eigene Tun					
Selbständiges Arbeiten					
<b>Berufsbezogene Fähigkeiten / Fertigkeiten</b>					
Ich halte die Praktikantin / den Praktikanten für diesen Beruf für geeignet	kaum	teilweise	gut	sehr gut	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Weitere Bemerkungen:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name der Ausbilderin / des Ausbilders

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

