

IBA-Zertifikat Kompetenzbeurteilung — Betriebspraktikum —



B 5 - 0 1 4 – Rev. 01.00

Einschätzung personaler Kompetenzen im Praktikum in der Integrierten Berufsausbildungsvorbereitung

Die Praktikantin / Der Praktikant

Name _____ geb. am _____ Klasse _____

hat in der Zeit vom _____ bis _____ in unserem Unternehmen

Name des Unternehmens _____ Anschrift _____

ein Praktikum absolviert.

Die Praktikantin/ Der Praktikant...	Trifft zu	Trifft meist zu	Trifft manchmal zu	Trifft selten zu	Trifft nie zu
Selbsteinschätzungsvermögen					
...kann eigenes Handeln einschätzen	<input type="checkbox"/>				
...kann eigene Stärken und Schwächen erkennen	<input type="checkbox"/>				
...kann eigene Ziele realistisch formulieren	<input type="checkbox"/>				
Verantwortungsbewusstsein					
...hält Absprachen und Termine ein	<input type="checkbox"/>				
...ist pünktlich	<input type="checkbox"/>				
...ist kontinuierlich anwesend	<input type="checkbox"/>				
Leistungsbereitschaft					
...zeigt Interesse an den gestellten Aufgaben	<input type="checkbox"/>				
...strengt sich auch bei unbeliebten Aufgaben an	<input type="checkbox"/>				
Durchhaltevermögen und Frustrationstoleranz					
...arbeitet an Aufgaben, ohne sich ablenken zu lassen	<input type="checkbox"/>				
...arbeitet trotz auftretender Probleme weiter	<input type="checkbox"/>				
...sucht Lösungen bei auftretenden Problemen	<input type="checkbox"/>				
Eigeninitiative					
...bringt eigene Vorschläge/Ideen zielgerichtet ein	<input type="checkbox"/>				
Planung					
...plant Teilschritte in einem überschaubaren Rahmen	<input type="checkbox"/>				

IBA-Zertifikat
Kompetenzbeurteilung
— Betriebspraktikum —



B 5 - 0 1 4 – Rev. 01.00

Aufgabenbewältigung					
...versteht Arbeitsanleitungen und führt diese aus	<input type="checkbox"/>				
...bearbeitet Aufgaben zielgerichtet und effizient	<input type="checkbox"/>				
...geht gewissenhaft mit den Arbeitsmaterialien um	<input type="checkbox"/>				
Kommunikation					
...drückt sich für andere verständlich aus	<input type="checkbox"/>				
...verhält sich anderen gegenüber angemessen	<input type="checkbox"/>				
...hört aufmerksam zu	<input type="checkbox"/>				
Teamfähigkeit					
...tauscht wichtige Informationen im Team aus	<input type="checkbox"/>				
...arbeitet mit anderen Personen effektiv zusammen	<input type="checkbox"/>				
...akzeptiert andere Meinungen und Standpunkte	<input type="checkbox"/>				
...bietet Unterstützung an	<input type="checkbox"/>				
Bemerkungen:					

Diese Einschätzung wurde vorgenommen von: _____
Name

Datum/Unterschrift/Stempel
Unternehmen