

Angaben zur Bewertung **Angaben zur Maßnahme**

Name des Praktikanten/
der Praktikantin:

Praktikumsstelle:

Bewertung durch:

Titel:

Maßnahme-Nr.:
ZN:

Beginn der MN:
Ende der MN:

bewertet am:

Bemerkungen:

Fragen an das Unternehmen/ den Praktikumsbetrieb

1.	Wie zufrieden sind Sie mit den Leitlinien und dem Absprachebogen als Vorbereitung zum betrieblichen Praktikum?	sehr gut	sehr schlecht
		1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
2.	Wie zufrieden sind Sie mit der Vorbereitung der Teilnehmer auf das Praktikum?	sehr gut	sehr schlecht
		1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
3.	Ist die Bildungsmaßnahme geeignet, die Chancen der Teilnehmer auf dem Arbeitsmarkt zu verbessern?	sehr gut	sehr schlecht
		1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
4.	Würden Sie (weitere) Teilnehmer aus der Bildungsmaßnahme einstellen?	ja	nein
		1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
5.	Würden Sie (weiteren) Teilnehmern aus der Bildungsmaßnahme einen Praktikumsplatz anbieten?	ja	nein
		1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
6.	Wie sind Sie mit Begleitung der Teilnehmer bei Problemen im Praktikum zufrieden? Erläuterung bitte unter Punkt 9	sehr gut	sehr schlecht
		1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
7.	Werden Sie uns weiterempfehlen?	ja	nein
		1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6

8.	Gibt es Verbesserungsvorschläge für die Durchführung des betrieblichen Praktikums? Welche?
9.	Platz für weitere Anmerkungen / Wünsche:

Ort Datum

Stempel

Unterschrift