



## Musterentwurf einer Zwischenbeurteilung über das Berufspraktikum

### Berufspraktikant/-in

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Name Vorname geboren am

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Berufspraktikanten / der Berufspraktikantin

### Praxisstelle:

\_\_\_\_\_  
Name und Art der Einrichtung

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Anschrift Telefon

### Leitung:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Name Telefon: Mail

### Praxisanleiter/in:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Vorname und Name Berufsabschluss Dauer der Berufserfahrung

### Fehltage:

Datum/Anzahl: \_\_\_\_\_

**Es ist zu erwarten, dass der Berufspraktikant/ die Berufspraktikantin das Berufspraktikum**

mit Erfolg abschließt.

ein erfolgreicher Abschluss noch nicht gesichert ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Leiterin / Leiter der Einrichtung

(Stempel der Ausbildungsstelle)