

Zwischenbeurteilung (nur für halbjährige Berufspraktika*)

Träger /Ausbildungsstelle (Bitte deutlich schreiben.)

An die
Fakultät Soziale Arbeit und Gesundheit
Praxisamt
Brühl 20
31134 Hildesheim

Institution:

Anleiter/in:

Straße/Nr. :

PLZ/Ort:

Zwischenbeurteilung für _____

Die Berufspraktikantin/der Berufspraktikant wird von in der Zeit von _____ bis _____

ausgebildet. Die Zwischenbeurteilung bezieht sich auf den Zeitraum von _____ bis _____

Die bisher geleisteten Aufgabengebiete sind entsprechend des Ausbildungsplans absolviert worden.

Wenn nicht: Es gab folgende Abweichungen vom Ausbildungsplan: _____

Nach unserer bisherigen Einschätzung wird die Berufspraktikantin/der Berufspraktikant die Ausbildungsziele bis zum Ende der Ausbildung erreichen: bis zum Ende der Ausbildung nicht erreichen: *

Die persönliche Eignung ist unserer Einschätzung nach gegeben: , nicht gegeben:

*) Für den Fall, dass der erfolgreiche Abschluss des Berufspraktikums gefährdet ist, bitten wir Sie um eine stichpunktartige Stellungnahme (ggf. Rückseite benutzen)

Datum/Unterschrift /Stempel der Ausbildungsstelle

Unterschrift Berufspraktikant/in

* Für ein Berufsanererkennungsjahr von einjähriger Dauer bitten wir um eine ausführliche Beurteilung. Stichworte hierzu finden Sie auf der Homepage der HAWK oder im Stud.IP auf der Seite des Praxisamtes.