

Beurteilungsbogen im Berufspraktikum z. staatlich geprüften Betriebswirt*in für Ernährungs- und Versorgungsmanagement

Bitte beurteilen Sie d. Berufspraktikant*in im jeweiligen Zeitraum!

Name d. Berufspraktikant*in: _____

Name und Ort des Betriebes: _____

Name d. Anleiter*in: _____

Ausbildereignung durch (Meister*in, IHK, HBL, BEV, Hochschulstudium etc.): _____

Zwischenbeurteilung am _____ Abschlussbeurteilung am _____

Bitte kreuzen Sie die passende Bewertungsstufe bei jedem beobachteten Kriterium an!

| Bewertungsstufe/ Kriterium | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|------------------------------------|--|---|--|---|---|
| Fachkompetenz | Zeigt sehr gute Übersicht, sehr gute, detaillierte Fachkompetenz in Theorie und Praxis. | Beherrscht den Arbeitsbereich, gute und praxisnahe Fachkompetenz. | Erfüllt den Aufgabenbereich entsprechend d. betrieblichen Anforderungen, gute Fachkompetenz. | Erkennt die Anforderungen der Aufgaben, die Fachkompetenz bedarf teilweise der Ergänzung. | Zeigt Unsicherheit bzgl. der Anforderungen des Aufgabenbereichs, lückenhafte Fachkompetenz. |
| Arbeitsweise und Selbstständigkeit | Zeigt sehr hohes Maß an Selbstständigkeit, arbeitet sehr rationell und effektiv, ist vielseitig einsetzbar. | Zeigt hohes Maß an Selbstständigkeit, arbeitet rationell und sorgfältig im gestellten Aufgabenbereich | Erledigt die Aufgaben weitgehend selbstständig, arbeitet sorgfältig und genau. | Bedarf noch Anleitung, arbeitet zwar sorgfältig, aber wenig effektiv. | Bedarf sehr viel Anleitung, arbeitet nicht mit der gebotenen Sorgfalt. |
| Arbeitsergebnisse / Belastbarkeit | Hervorragender Einsatz b. gleichbleibend sehr guten Leistung-en, bewahrt in schwierigen Situationen Umsicht. | Gleichbleibend gute Arbeitsergebnisse, gut belastbar und umsichtig. | Arbeitserfolg entspricht insgesamt den Erwartungen, ist durchschnittlich belastbar. | Erledigt Aufgaben meist ordnungsgemäß, Belastbarkeit nicht immer gegeben. | Die Arbeitsergebnisse sind meist unzureichend, ist kaum belastbar. |

| Bewertungsstufe/ Kriterium | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|--|--|---|--|---|
| Motivation/ Eigeninitiative/ Verantwortungs- bewusstsein | Hohe Motivation, vorbildliche Arbeitsmoral und Eigeninitiative, sehr viel Verantwortungsbewusstsein. | Sehr motiviert und fleißig, zeigt viel Eigeninitiative und Verantwortungsbewusstsein. | Den Anforderungen entsprechende Aufgabenerfüllung, ist motiviert und ausreichend verantwortungsbewusst. | Erledigt Aufgaben willig, zeigt wenig Initiative und Verantwortungsbewusstsein. | Geringe Motivation, fühlt sich nicht verantwortlich. |
| Integration ins Team, Kooperations- und Konfliktfähigkeit | Vorbildliche Integration, sehr gute Kooperations- und Konfliktfähigkeit | Gute Integration, gute Kooperations- und Konfliktfähigkeit | Hinreichend integriert, befriedigende Kooperations- und Konfliktfähigkeit | Integration, Kooperations- und Konfliktfähigkeit nicht ganz ohne Probleme. | Integration, Kooperations- und Konfliktfähigkeit mit großen Problemen. |
| Führungs- kompetenz / Anleitung von Mitarbeitern | Klare Anweisungen, überzeugt d. Argumente, delegiert sinnvoll, wird voll anerkannt. | Anweisungen meist klar, überzeugt d. Argumente, delegiert sinnvoll, wird anerkannt. | Bemüht sich um klare Anweisungen, kann überzeugen, delegiert meist sinnvoll, wird anerkannt. | Hat Probleme mit klaren Anweisungen und sinnvoller Delegation, wird nur bedingt akzeptiert. | Hat große Probleme mit klaren Anweisungen und sinnvoller Delegation, wird nicht akzeptiert. |
| Kundenorientierung/ Außendarstellung | Stets sicheres Auftreten, im Kundengespräch sehr freundlich, zuvorkommend und zielgerichtet, vertritt d. betriebl. Ziele hervorragend. | Meist sicheres Auftreten, im Kundengespräch freundlich, zuvorkommend und zielgerichtet, vertritt d. betriebl. Ziele gut. | Im Kundengespräch freundlich, zuvorkommend und befriedigend zielgerichtet, vertritt d. betriebl. Ziele. | Im Kundengespräch freundlich, aber wenig zielgerichtet, vertritt d. betriebl. Ziele ausreichend. | Hat Schwierigkeiten im Umgang mit Kunden, kennt und vermittelt die betriebl. Ziele nicht ausreichend. |

O Gegebenenfalls ergänzende Angaben bitte als Anlage hinzufügen.

Fehltag im Beurteilungszeitraum: ____ Urlaub, ____ Krankheit, ____ Sonstige (Grund: _____)

Ort, Datum

Unterschrift Anleiter*in

Stempel

gesehen; besprochen: Datum

Unterschrift Berufspraktikant*in