**Feedback zum Praktikum Praktikumsgeber**

|  |
| --- |
| Name d. Praktikantin/ Praktikanten |
|   |  |  |  | Bemerkungen  |
| Pünktlichkeit |  |  |  |  |
| Respekt und Höflichkeit  |  |  |  |  |
| gegenüber Mitarbeitern  |  |  |  |  |
| gegenüber Kunden/Patienten etc.  |  |  |  |  |
| Umgang mit dem Handy  |  |  |  |  |
| Kleidung angemessen  |  |  |  |  |
| Erkennt und erledigt die zugewiesenen Aufgaben  |  |  |  |  |
| Bietet Mitarbeit an  |  |  |  |  |
| zeigt Interesse  |  |  |  |  |