**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 |  |  |  |  |