

Europäische Schule München

Abgabetermin:

Elise- Aulinger Str. 21
81739

Tel: 089/62816-0
Fax: 089/62816-444

Kurzbeurteilung über das Praktikum

Name der Schülerin/des Schülers:

Arbeitsplatz:

Würden Sie bitte eine kurze Beurteilung der Schülerin/des Schülers abgeben:

Pünktlichkeit:

Einstellung:

Allgemeines Benehmen:

Eignung:

Weitere Bemerkungen:

Praktikumsbestätigung

Name der Firma/ Firmenstempel

Adresse:

Kontaktperson/ Unterschrift:

Tel.-Nr.:

European School Munich

Please return by:

Elise- Aulinger Str. 21
81739

Tel: 089/62816-0

Fax: 089/62816-444

Short Report on a Student's Work Experience

Name of Student:

Name of Employer:

Please comment briefly on the student's:

Punctuality:

Attitude:

Overall performance:

Suitability:

Other observations:

Certification of Work Experience

Name of Organization (with official stamp if possible)

Address:

Contact Person/ Signature

Contact Phone Number: