

Praktikumstagebuch ThüBOM

Name:

Klasse:

Liebe Schülerin,
lieber Schüler,

du hast dir sicher schon einmal Gedanken gemacht, welche beruflichen Tätigkeiten du interessant findest. Das vor dir liegende Praktikum kannst du nun nutzen, um einen Eindruck von der Arbeitswelt zu bekommen und zu sehen, inwieweit sich deine Vorstellungen über das von dir gewählte Berufsfeld bestätigen. Das Nachdenken darüber, was dir gefallen hat bzw. nicht gefallen hat und warum, ist wichtig, um herauszufinden, welcher Beruf gut zu dir passen könnte. Dazu gehört zum einen, Informationen darüber zu sammeln. Zum anderen ist es wichtig, dass du genau beobachtest, wie du dich selbst innerhalb dieses beruflichen Bereiches erlebst. Um deine Erfahrungen aus dem Praktikum für dich weiter nutzen zu können, ist es hilfreich, diese zu dokumentieren. Dieses Tagebuch soll dich dabei unterstützen. Damit du am Ende der Praktikumszeit weißt, was im Einzelnen passiert ist, solltest du jeden Tag zu den aufgeführten Punkten deine Meinung äußern. Um festzuhalten, wie die Vorbereitung des Praktikums gelaufen ist, gibt es vorher noch einige Fragen, die die Zeit vor dem Praktikum betreffen und vor dem ersten Praktikumstag beantwortet werden sollten. Nach der Praktikumszeit gibt es dann noch einige Fragen, die dir helfen sollen, zu einem Gesamturteil zu kommen.

Insgesamt besteht das Praktikumstagebuch aus drei Teilen:

- Teil A, den du **vor** dem Praktikum ausfüllen solltest
- Teil B, den du **während** des Praktikums ausfüllen solltest
- Teil C, den du **nach** dem Praktikum ausfüllen solltest.

So, nun kann es auch schon losgehen: Viel Spaß beim Ausfüllen!

Teil A

Bitte beantworte die folgenden Fragen, bevor du dein Praktikum beginnst!

Mein Praktikum mache ich in folgendem Unternehmen:

.....

Und zwar in der Abteilung/ im Bereich:

.....

Ich möchte folgenden Beruf kennen lernen:

.....

Das ist mein (1.), (2.), (3.), Praktikum (bitte zutreffendes ankreuzen)

Ich bin weiblich männlich divers

Ich gehe in die Klasse:

Wie bist du an deinen Praktikumsplatz gekommen? Durch:

| | Ja | Nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| meine eigene Initiative | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| die Hilfe meiner Eltern | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| die Hilfe der Schule | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| die Hilfe anderer Personen (von wem?) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Hast du dir für die Zeit des Praktikums etwas ganz Bestimmtes vorgenommen? (z. B. etwas, was du gern tun würdest? Etwas, was du gern herausfinden würdest?) Ja Nein

Wenn ja, was ist das?

.....

.....

| Was meinst du? | stimmt gar nicht | stimmt wenig | stimmt etwas | stimmt genau |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Das Ziel des Praktikums ist mir klar. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Im Unterricht haben wir ausführlich über unsere Ziele im Praktikum gesprochen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Im Unterricht haben wir darüber gesprochen, wie wir unsere Ziele im Praktikum erreichen können. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Im Unterricht haben wir darüber gesprochen, wie ich mich im Praktikum verhalten soll. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mit meinen Eltern habe ich ausführlich über meine Ziele im Praktikum gesprochen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mit meinen Eltern habe ich darüber gesprochen, wie ich meine Ziele im Praktikum erreichen kann. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mit meinen Eltern habe ich darüber gesprochen, wie ich mich im Praktikum verhalten soll. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich hätte bei der Praktikumsuche mehr Unterstützung gebraucht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...von der Schule | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...von meinen Eltern | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | stimmt gar nicht | stimmt wenig | stimmt etwas | stimmt genau |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Wie genau weißt du schon, was du beruflich einmal machen möchtest? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Was denkst du, wie gut das Praktikum zu deinen beruflichen Wünschen passt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wie genau weißt du schon, ob der von dir ins Auge gefasste Beruf zu deinen Interessen und Fähigkeiten passt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wie genau weißt du schon, welche Ausbildung du machen musst, um den von dir ins Auge gefassten Beruf zu erreichen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wie genau weißt du schon, was man in dem von dir gewünschten Beruf tun muss? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wie genau weißt du schon, wie gut dieser Beruf zu deinen anderen Lebenszielen (z. B. Hobbys, Freund*innen, Familienpläne) passt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ich weiß, wo meine beruflichen Interessen liegen.

Ja Nein

Das sind:

1.
2.
3.

Mein Praktikumsplatz passt dazu, weil ... (bitte begründe):

.....

.....

| Vor dem Praktikum habe ich mich darüber informiert, ... | stimmt gar nicht | stimmt wenig | stimmt etwas | stimmt völlig |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ...ob ich dort zu meinen Interessen passende Berufe erkunden kann. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...welche Tätigkeiten dort ausgeübt werden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...was ich genau dort tun werde. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Was denkst du, wie gut kannst du... | sehr schlecht | eher schlecht | eher gut | sehr gut |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ...deine eigenen Stärken und Interessen herausfinden, die für eine erfolgreiche Berufs- und Studienwahl wichtig sind? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...dich für eine Ausbildung/ ein Studium entscheiden, die/ das am besten zu dir passt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...deinen Traumberuf oder Traumstudienfach benennen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...deine Familie, Freund*innen oder Bekannte zu Ausbildungs- und Berufswegen oder Studienmöglichkeiten befragen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...einen Lehrer-, Beratungslehrer- oder Berater*innen der Arbeitsagentur zu Ausbildungs- und Berufswegen befragen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ...Informationen im Internet, in Broschüren etc. zu Ausbildungs- und Berufswegen suchen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Danke! Jetzt viel Spaß im Praktikum!

Teil B

Die nächsten Seiten solltest du während deines Praktikums ausfüllen. Nimm dir am besten am Nachmittag oder am Abend zehn Minuten Zeit, um über das, was du am Tag erlebt oder erfahren hast, nachzudenken und die Fragen zu beantworten.

Also nimm dir die Zeit!

Mein erster Tag, heute ist der (bitte Datum eintragen)

| | Ja | Nein |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Ich habe eine feste Ansprechperson, an die ich mich wenden kann. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe eine Einführung in den Betrieb / das Unternehmen bekommen (z. B. Betriebsrundgang, Film, Erklärung, Internet-Homepage). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mir wurde erklärt, was ich während des Praktikums zu tun habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich wurde den Personen vorgestellt, mit denen ich gemeinsam arbeiten werde. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wie hast du heute deine Arbeit im Praktikum erlebt? Kreuze an, was zutrifft.

| | stimmt gar nicht | stimmt wenig | stimmt etwas | stimmt genau |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ich konnte zeigen, was ich kann. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe etwas Neues gelernt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe vor allem langweilige Dinge getan. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Leute, mit denen ich zusammenarbeite, waren freundlich zu mir. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe hilfreiche Kommentare für die Dinge, die ich gemacht habe, bekommen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Es war jemand da, den*die ich bei einer Frage oder einem Problem hätte ansprechen können. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich weiß, warum ich welche Dinge zu tun habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Insgesamt hat mir das Praktikum heute Spaß gemacht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich bin körperlich angestrengt nach dem Arbeitstag. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich bin geistig angestrengt nach dem Arbeitstag. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich freue mich auf morgen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe heute etwas getan, was ich interessant finde. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Heute habe ich mir Gedanken darüber gemacht, ob die Arbeit, die ich mache, zu mir passt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich denke, die Arbeit, die ich hier mache, passt zu mir. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe heute Dinge, die ich in der Schule gelernt habe, anwenden können. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | stimmt gar nicht | stimmt wenig | stimmt etwas | stimmt genau |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ich konnte heute selbstständig entscheiden, wann ich meine Arbeitsaufträge erledige. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich konnte heute selbstständig entscheiden, welche Arbeitsaufgaben ich erledige. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wie war es heute mit den Kolleg*innen und deinem*r Praktikumsbetreuer*in an deiner Praktikumsstelle?
Kreuze an, was zutrifft!

| | Ja | Nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Ich habe mit meinem*r Praktikumsbetreuer*in darüber gesprochen, was ich heute getan habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe mit meinem*r Praktikumsbetreuer*in darüber gesprochen, was ich gelernt habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mir hat heute jemand erklärt, wofür das gut ist, was ich getan habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe heute Leute, mit denen ich arbeite, über ihre Ausbildung befragt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dinge, die mir nicht gefallen, habe ich mit meinem*r Praktikumsleiter*in besprochen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe heute die Leute, mit denen ich arbeite, zu ihrer Arbeit befragt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich wurde heute für meine Arbeit gelobt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich wurde heute für meine Arbeit kritisiert. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mein*e Praktikumsbetreuer*in ist ein Vorbild für mich. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wenn du dir etwas Spezielles für das Praktikum vorgenommen hast, bist du damit vorangekommen bzw. konntest du etwas dafür tun?

.....

.....

Und ein paar letzte Fragen:

Was war heute das Wichtigste für dich in deinem Praktikum?

.....

Gibt es etwas zu berichten, das heute besonders gut war?

.....

Gibt es etwas zu berichten, das heute besonders schlecht war?

.....

Mein zweiter Tag, heute ist der (bitte Datum eintragen)

| | stimmt gar nicht | stimmt wenig | stimmt etwas | stimmt völlig |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ich habe eine*n feste*n Ansprechpartner*in, an den*die ich mich wenden kann. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe eine Einführung in den Betrieb/ das Unternehmen bekommen (z. B. Betriebsrundgang, Film, Erklärung, Internet-Homepage). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mir wurde erklärt, was ich während des Praktikums zu tun habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich wurde den Personen vorgestellt, mit denen ich gemeinsam arbeite. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wie hast du heute deine Arbeit im Praktikum erlebt? Kreuze an, was zutrifft.

| | stimmt gar nicht | stimmt wenig | stimmt etwas | stimmt genau |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ich konnte zeigen, was ich kann. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe etwas Neues gelernt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe vor allem langweilige Dinge getan. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Leute, mit denen ich zusammenarbeite, waren freundlich zu mir. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe hilfreiche Kommentare für die Dinge, die ich gemacht habe, bekommen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Es war jemand da, den ich bei einer Frage oder einem Problem hätte ansprechen können. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich weiß, warum ich welche Dinge zu tun habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Insgesamt hat mir das Praktikum heute Spaß gemacht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich bin körperlich angestrengt nach dem Arbeitstag. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich bin geistig angestrengt nach dem Arbeitstag. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich freue mich auf morgen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe heute etwas getan, was ich interessant finde. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Heute habe ich mir Gedanken darüber gemacht, ob die Arbeit, die ich mache, zu mir passt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich denke, die Arbeit, die ich hier mache, passt zu mir. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe heute Dinge, die ich in der Schule gelernt habe, anwenden können. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich konnte heute selbstständig entscheiden, wann ich meine Arbeitsaufträge erledige. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich konnte heute selbstständig entscheiden, welche Arbeitsaufgaben ich erledige. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wie war es heute mit den Kolleg*innen und deinem*r Praktikumsbetreuer*in an deiner Praktikumsstelle?
 Kreuze an, was zutrifft.

| | stimmt gar nicht | stimmt wenig | stimmt etwas | stimmt völlig |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ich habe mit meinem*r Praktikumsbetreuer*in geplant, was ich während des Praktikums tun soll. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe mit meinem*r Praktikumsbetreuer*in darüber gesprochen, was ich heute getan habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe mit meinem*r Praktikumsbetreuer*in darüber gesprochen, was ich gelernt habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mir hat heute jemand erklärt, wofür das gut ist, was ich getan habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe heute Leute, mit denen ich arbeite, über ihre Ausbildung befragt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dinge, die mir nicht gefallen, habe ich mit meinem*r Praktikumsleiter*in besprochen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe heute die Leute, mit denen ich arbeite, zu ihrer Arbeit befragt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich wurde heute für meine Arbeit gelobt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich wurde heute für meine Arbeit kritisiert. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mein*e Praktikumsbetreuer*in ist ein Vorbild für mich. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wenn du dir etwas Spezielles für das Praktikum vorgenommen hast, bist du damit vorangekommen bzw. konntest du etwas dafür tun?

.....

.....

Und ein paar letzte Fragen:

Was war heute das Wichtigste für dich in deinem Praktikum?

.....

Gibt es etwas zu berichten, das heute besonders gut war?

.....

Gibt es etwas zu berichten, das heute besonders schlecht war?

.....

Mein dritter Tag, heute ist der (bitte Datum eintragen)

| | stimmt gar nicht | stimmt wenig | stimmt etwas | stimmt völlig |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ich habe eine*n feste*n Ansprechpartner*in, an den*die ich mich wenden kann. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe eine Einführung in den Betrieb/ das Unternehmen bekommen (z. B. Betriebsrundgang, Film, Erklärung, Internet-Homepage). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mir wurde erklärt, was ich während des Praktikums zu tun habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich wurde den Personen vorgestellt, mit denen ich gemeinsam arbeite. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wie hast du heute deine Arbeit im Praktikum erlebt? Kreuze an, was zutrifft.

| | stimmt gar nicht | stimmt wenig | stimmt etwas | stimmt völlig |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ich konnte zeigen, was ich kann. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe etwas Neues gelernt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe vor allem langweilige Dinge getan. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Leute, mit denen ich zusammenarbeite, waren freundlich zu mir. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe hilfreiche Kommentare für die Dinge, die ich gemacht habe, bekommen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Es war jemand da, den ich bei einer Frage oder einem Problem hätte ansprechen können. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich weiß, warum ich welche Dinge zu tun habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Insgesamt hat mir das Praktikum heute Spaß gemacht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich bin körperlich angestrengt nach dem Arbeitstag. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich bin geistig angestrengt nach dem Arbeitstag. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich freue mich auf morgen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe heute etwas getan, was ich interessant finde. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Heute habe ich mir Gedanken darüber gemacht, ob die Arbeit, die ich mache, zu mir passt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich denke, die Arbeit, die ich hier mache, passt zu mir. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe heute Dinge, die ich in der Schule gelernt habe, anwenden können. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich konnte heute selbstständig entscheiden, wann ich meine Arbeitsaufträge erledige. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich konnte heute selbstständig entscheiden, welche Arbeitsaufgaben ich erledige. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wie war es heute mit den Kolleg*innen und deinem*r Praktikumsbetreuer*in an deiner Praktikumsstelle?
 Kreuze an, was zutrifft.

| | stimmt gar nicht | stimmt wenig | stimmt etwas | stimmt völlig |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ich habe mit meinem*r Praktikumsbetreuer*in geplant, was ich während des Praktikums tun soll. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe mit meinem*r Praktikumsbetreuer*in darüber gesprochen, was ich heute getan habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe mit meinem*r Praktikumsbetreuer*in darüber gesprochen, was ich gelernt habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mir hat heute jemand erklärt, wofür das gut ist, was ich getan habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe heute Leute, mit denen ich arbeite, über ihre Ausbildung befragt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dinge, die mir nicht gefallen, habe ich mit meinem*r Praktikumsleiter*in besprochen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe heute die Leute, mit denen ich arbeite, zu ihrer Arbeit befragt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich wurde heute für meine Arbeit gelobt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich wurde heute für meine Arbeit kritisiert. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mein*e Praktikumsbetreuer*in ist ein Vorbild für mich. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wenn du dir etwas Spezielles für das Praktikum vorgenommen hast, bist du damit vorangekommen bzw. konntest du etwas dafür tun?

.....

.....

Und ein paar letzte Fragen:

Was war heute das Wichtigste für dich in deinem Praktikum?

.....

Gibt es etwas zu berichten, das heute besonders gut war?

.....

Gibt es etwas zu berichten, das heute besonders schlecht war?

.....

Mein vierter Tag, heute ist der (bitte Datum eintragen)

| | stimmt gar nicht | stimmt wenig | stimmt etwas | stimmt völlig |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ich habe eine*n feste*n Ansprechpartner*in, an den*die ich mich wenden kann. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe eine Einführung in den Betrieb/ das Unternehmen bekommen (z. B. Betriebsrundgang, Film, Erklärung, Internet-Homepage). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mir wurde erklärt, was ich während des Praktikums zu tun habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich wurde den Personen vorgestellt, mit denen ich gemeinsam arbeite. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wie hast du heute deine Arbeit im Praktikum erlebt? Kreuze an, was zutrifft.

| | stimmt gar nicht | stimmt wenig | stimmt etwas | stimmt völlig |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ich konnte zeigen, was ich kann. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe etwas Neues gelernt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe vor allem langweilige Dinge getan. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Leute, mit denen ich zusammenarbeite, waren freundlich zu mir. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe hilfreiche Kommentare für die Dinge, die ich gemacht habe, bekommen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Es war jemand da, den ich bei einer Frage oder einem Problem hätte ansprechen können. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich weiß, warum ich welche Dinge zu tun habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Insgesamt hat mir das Praktikum heute Spaß gemacht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich bin körperlich angestrengt nach dem Arbeitstag. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich bin geistig angestrengt nach dem Arbeitstag. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich freue mich auf morgen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe heute etwas getan, was ich interessant finde. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Heute habe ich mir Gedanken darüber gemacht, ob die Arbeit, die ich mache, zu mir passt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich denke, die Arbeit, die ich hier mache, passt zu mir. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe heute Dinge, die ich in der Schule gelernt habe, anwenden können. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich konnte heute selbstständig entscheiden, wann ich meine Arbeitsaufträge erledige. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich konnte heute selbstständig entscheiden, welche Arbeitsaufgaben ich erledige. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wie war es heute mit den Kolleg*innen und deinem*r Praktikumsbetreuer*in an deiner Praktikumsstelle?
 Kreuze an, was zutrifft.

| | stimmt gar nicht | stimmt wenig | stimmt etwas | stimmt völlig |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ich habe mit meinem*r Praktikumsbetreuer*in geplant, was ich während des Praktikums tun soll. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe mit meinem*r Praktikumsbetreuer*in darüber gesprochen, was ich heute getan habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe mit meinem*r Praktikumsbetreuer*in darüber gesprochen, was ich gelernt habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mir hat heute jemand erklärt, wofür das gut ist, was ich getan habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe heute Leute, mit denen ich arbeite, über ihre Ausbildung befragt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dinge, die mir nicht gefallen, habe ich mit meinem*r Praktikumsleiter*in besprochen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe heute die Leute, mit denen ich arbeite, zu ihrer Arbeit befragt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich wurde heute für meine Arbeit gelobt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich wurde heute für meine Arbeit kritisiert. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mein*e Praktikumsbetreuer*in ist ein Vorbild für mich. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wenn du dir etwas Spezielles für das Praktikum vorgenommen hast, bist du damit vorangekommen bzw. konntest du etwas dafür tun?

.....

.....

Und ein paar letzte Fragen:

Was war heute das Wichtigste für dich in deinem Praktikum?

.....

Gibt es etwas zu berichten, das heute besonders gut war?

.....

Gibt es etwas zu berichten, das heute besonders schlecht war?

.....

Mein fünfter Tag, heute ist der (bitte Datum eintragen)

| | stimmt gar nicht | stimmt wenig | stimmt etwas | stimmt völlig |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ich habe eine*n feste*n Ansprechpartner*in, an den*die ich mich wenden kann. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe eine Einführung in den Betrieb/ das Unternehmen bekommen (z. B. Betriebsrundgang, Film, Erklärung, Internet-Homepage). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mir wurde erklärt, was ich während des Praktikums zu tun habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich wurde den Personen vorgestellt, mit denen ich gemeinsam arbeite. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wie hast du heute deine Arbeit im Praktikum erlebt? Kreuze an, was zutrifft.

| | stimmt gar nicht | stimmt wenig | stimmt etwas | stimmt völlig |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ich konnte zeigen, was ich kann. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe etwas Neues gelernt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe vor allem langweilige Dinge getan. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Leute, mit denen ich zusammenarbeite, waren freundlich zu mir. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe hilfreiche Kommentare für die Dinge, die ich gemacht habe, bekommen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Es war jemand da, den ich bei einer Frage oder einem Problem hätte ansprechen können. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich weiß, warum ich welche Dinge zu tun habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Insgesamt hat mir das Praktikum heute Spaß gemacht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich bin körperlich angestrengt nach dem Arbeitstag. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich bin geistig angestrengt nach dem Arbeitstag. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich freue mich auf morgen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe heute etwas getan, was ich interessant finde. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Heute habe ich mir Gedanken darüber gemacht, ob die Arbeit, die ich mache, zu mir passt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich denke, die Arbeit, die ich hier mache, passt zu mir. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe heute Dinge, die ich in der Schule gelernt habe, anwenden können. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich konnte heute selbstständig entscheiden, wann ich meine Arbeitsaufträge erledige. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich konnte heute selbstständig entscheiden, welche Arbeitsaufgaben ich erledige. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wie war es heute mit den Kolleg*innen und deinem*r Praktikumsbetreuer*in an deiner Praktikumsstelle?
 Kreuze an, was zutrifft.

| | stimmt gar nicht | stimmt wenig | stimmt etwas | stimmt völlig |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ich habe mit meinem*r Praktikumsbetreuer*in geplant, was ich während des Praktikums tun soll. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe mit meinem*r Praktikumsbetreuer*in darüber gesprochen, was ich heute getan habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe mit meinem*r Praktikumsbetreuer*in darüber gesprochen, was ich gelernt habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mir hat heute jemand erklärt, wofür das gut ist, was ich getan habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe heute Leute, mit denen ich arbeite, über ihre Ausbildung befragt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dinge, die mir nicht gefallen, habe ich mit meinem*r Praktikumsleiter*in besprochen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe heute die Leute, mit denen ich arbeite, zu ihrer Arbeit befragt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich wurde heute für meine Arbeit gelobt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich wurde heute für meine Arbeit kritisiert. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mein*e Praktikumsbetreuer*in ist ein Vorbild für mich. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wenn du dir etwas Spezielles für das Praktikum vorgenommen hast, bist du damit vorangekommen bzw. konntest du etwas dafür tun?

.....

.....

Und ein paar letzte Fragen:

Was war heute das Wichtigste für dich in deinem Praktikum?

.....

Gibt es etwas zu berichten, das heute besonders gut war?

.....

Gibt es etwas zu berichten, das heute besonders schlecht war?

.....

Teil C

So, nun liegt dein Praktikum hinter dir. Du hast viele neue Dinge erfahren und gelernt. Abschließend möchten wir gern von dir wissen, inwieweit folgende Aussagen auf dich zutreffen.

| | stimmt gar nicht | stimmt wenig | stimmt etwas | stimmt völlig |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Das Praktikum hat mir geholfen, mir über meine beruflichen Interessen und Fähigkeiten klar zu werden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Das Praktikum hat mich angeregt, über meine berufliche Zukunft nachzudenken. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Das Praktikum hat mich angeregt, mich selbstständig mit Fragen der Berufs-/Studienwahl zu beschäftigen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Durch das Praktikum weiß ich jetzt besser, was ich tun muss, um in meiner Berufs-/Studienwahlentscheidung voranzukommen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Das Praktikum hat gut zu meinen beruflichen Wünschen gepasst. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nach dem Praktikum gehe ich jetzt gern wieder in die Schule. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich würde jetzt gern weiter an der Praktikumsstelle arbeiten und nicht zur Schule gehen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nach dem Praktikum erscheint mir das, was wir in der Schule lernen, sinnvoller. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich kann mir nun nach dem Praktikum besser vorstellen, was ich von dem, was wir in der Schule lernen, in der Arbeitswelt gebrauchen kann. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Leute an der Praktikumsstelle waren auf mich vorbereitet. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| An der Praktikumsstelle gab es einen Plan, was ich im Praktikum erleben sollte. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich bin mit der Betreuung meines Praktikums durch den Betrieb/ das Unternehmen zufrieden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich bin mit der Betreuung meines Praktikums durch meine Lehrer*innen zufrieden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Während des Praktikums hatte ich eigene Aufgaben, an denen ich selbstständig arbeiten durfte. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Praktikumsstelle hat mir einen Einblick in berufliche Tätigkeiten ermöglicht, die ein Studium voraussetzen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe mich auf mein Praktikum gefreut und bin motiviert zur Arbeit gegangen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe während meines Praktikums viel über meine beruflichen Ziele gelernt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Das Praktikum bildet eine gute Entscheidungsgrundlage. Ich weiß jetzt eher, ob der Beruf etwas für mich ist. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Was hast du dir nach dem Praktikum für dich selbst vorgenommen zu tun, um deine Berufswahl-/Studienentscheidung gut vorzubereiten?

.....
.....

1. Was würdest du in der Vorbereitung des Praktikums jüngeren Schüler*innen empfehlen zu tun?

.....
.....

2. Würdest du den Praktikumsplatz weiterempfehlen, um Erfahrungen über ein bestimmtes Berufsfeld zu sammeln?

Ja, weil

Nein, weil

3. Kannst du dir vorstellen, einmal in dem Beruf, den du kennengelernt hast, zu arbeiten?

Ja, weil

Nein, weil

4. Kannst du dir vorstellen, in diesem Unternehmen zu arbeiten?

Ja, weil

Nein, weil

5. Gibt es etwas, was du im Nachhinein anders machen würdest?

.....
.....

Wir danken dir ganz herzlich für dein Engagement und wünschen dir für deine berufliche und private Zukunft alles Gute und viel Erfolg!