

Evaluationsbogen

Praktikant*in

EX-IN Bodensee Kurs

- ☐ **Praktikum 1** (Während der Basismodule mit min. 40 Stunden)
- ☐ **Praktikum 2** (Während der Aufbaumodule mit min. 80 Stunden)

Name Praktikant*in:

1. In welcher Einrichtung hast du dein Praktikum absolviert? Name, Adresse, Telefon, Ansprechpartner*in (Einrichtung)

2. Einsatzstelle (Abteilung, Bereich, Station...):

3. In welchem Zeitraum und mit jeweils wie viel Std. hast du dein Praktikum absolviert?

4. Stand dir während des Einsatzes eine Ansprechperson (Anleiter*in) zur Verfügung?

- ☐ Ja, eine Person während des ganzen Praktikums
- ☐ Ja, jeden Tag eine andere Person
- ☐ Nein, keine Person

Wenn ja, bitte Namen und Kontaktdaten hier eintragen:

5. Fühltest du dich dem (Behandlungs-/Betreuungs-) Team zugehörig?

- ☐ Ja ☐ Eher Ja ☐ Eher Nein ☐ Nein

Waren für dich alle Bedingungen für ein gutes Arbeiten gegeben? Was hättest du noch gebraucht?

6. Würdest du deine Einsatzstelle weiterempfehlen?

- ☐ Ja ☐ Eher Ja ☐ Eher Nein ☐ Nein

Datum _____ (Eingabe TT/MM/JJJJ – z.B. 10/05/2026)

Name _____

Unterschrift _____

» **Bitte sende Sie den ausgefüllten Evaluationsbogen per E-Mail an:**
ex-in@ipebo.de

Vielen Dank!

Stand 10.08.2026