

Anlagen zum Praktikumsvertrag der Jahrgangsstufe HBK 11

im Rahmen der Assistenausbildung zur "Staatlich geprüften Kosmetikerin und Fachhochschulreife"



Seiten 1 -3

| Name der Schül | erin: | | | |
|---|---|--|--|--|
| Name des Prakt | ikumsbetriebes: | | | |
| Name des Ansp der Ansprechpa | • | | | |
| Informationen (| und allgemeine Re | egeln: | | |
| zu melden. gen und im Damit das F Fehlt die Sc Bei Unstimn Die geleiste rin sollte ein Der Nachwe | Die Schülerin muss Anschluss daran de Praktikum als absolichülerin so muss sie nigkeiten ist die Kla ten Arbeitsstunden die 5-Tage Arbeitsweis ist bitte für jeder | s ein ärztliches A er Klassenlehrer viert gilt, müsser e die versäumter assenlehrerin od sind ohne Paus oche einhalten (n Tag einzeln zu | n mindestens 80 Stunden nachge n Stunden entsprechend nacharb er die Bereichsleitung zu informie senzeiten zu rechnen. Die minder 8 Std/Tag, 40 Std/Woche, ohne F | Betrieb vorzule- wiesen werden. eiten. eren. rjährige Schüle- Pausenzeiten). |
| Datum | Arbeitszeit/Std.(d | hne Pausen) | Unterschrift des Betriebsi | nhabers |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Hiermit versichern wir die ordnungsgemäße Absolvierung des Praktikums:

Datum, Unterschrift des/der Betriebsinhabers/-in

Datum, Unterschrift der Schülerin

Datum, Unterschrift der Klassenlehrerin

Tätigkeitsnachweis für das Praktikum in der Jahrgangsstufe 11

Bitte kreuzen Sie an, welche der folgenden Tätigkeiten die Schülerin während des Praktikums durchgeführt hat und geben Sie an, wie oft diese durchgeführt werden konnten..

| Tätigkeit | ja | Häufigkeit der Durchführung |
|---|----|-----------------------------|
| Kundenempfang | | |
| Vor- und Nachbereitung des Arbeits- platzes inkl. Hygienemaß-nahmen am Arbeitsplatz | | |
| Betten und Lagern eines Kunden/ einer Kundin nach der Methode Gru- ber | | |
| Durchführung einer Hautbeurteilung | | |
| Gesichtshautreinigung inkl. Peeling | | |
| Durchführung einer Gesichts-, Hals- und Dekoletteebehandlung inkl. Auf- tragen einer Maske/ Packung/ eines Wirkstoffkonzentrats und einer Augen-, Lippen- und Tagespflege | | |
| Durchführung einer Gesichts-, Hals- und Dekoletteebehandlung inkl. Mas- sage | | |
| Ausreinigen von Hautunreinheiten | | |
| Reinigung des Rückenbereiches | | |
| Durchführung einer Einstimmungs- behandlung: Schulter- Nackenmas- sage | | |
| Durchführung einer Rückenmassage | | |
| Wimpern- und Augenbrauenfärben | | |
| Augenbrauen korrigieren | | |
| Wimpern und Augenbrauen färben | | |
| Depilation/Sugaring | | |
| Durchführen einer Maniküre | | |
| Durchführen einer Hand- und Arm- massage | | |
| Erstellen eines Tages-Make-ups | | |
| Serviceleistungen für Kunden | | |
| Arbeiten am Modell | | |
| Sonstige Tätigkeiten: | | |
| Bemerkungen: | | |

Beurteilung der Schülerin nach dem Praktikum

Bitte geben Sie der Schülerin **direkt** nach dem Praktikum eine Rückmeldung zu folgenden Kriterien. Sie sollen der Schülerin helfen, nach der Absolvierung des Praktikums eine Fremdeinschätzung über ihr Verhalten, ihre Leistung, ihre Eigenschaften und Kompetenzen zu erhalten, um diese für ihre weitere berufliche Arbeit optimieren zu können.

Bitte kreuzen Sie die zutreffenden Aussagen an.

| Ausführung der gestellten Aufgaben | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|
| ☐ Sie ist sehr stark motiviert | □ Sie ist sehr motiviert | □ Sie ist eher weniger motiviert | | | | | |
| □ Sie arbeitet sehr sorgfältig | □ Sie arbeitet nicht sorgfältig, unüberlegt | □ Sie benötigte Aufsicht während der Tätigkeiten | | | | | |
| □ Sie arbeitet ordentlich/ | □ Sie arbeitet nicht | □ Sie arbeitet unordentlich/qualitativ | | | | | |
| qualitativ gut | ordentlich/qualitativ nicht gut | minderwertig | | | | | |
| □ Sie arbeitet sehr selbstständig | ☐ Sie arbeitet teilweise selbstständig | □ Sie benötigt Hilfestellung | | | | | |
| □ Sie arbeitet sehr zielstrebig | □ Sie arbeitet ergebnisorientiert | □ Sie erfüllt Arbeitsaufträge nicht | | | | | |
| □ Sie arbeitet mit großer Ausdauer | □ Sie erfüllt die Aufgaben | □ Sie arbeitet oberflächlich | | | | | |
| □ Sie hält stets Ordnung am Arbeitsplatz | □ Sie hält kaum Ordnung am Arbeitsplatz | □ Sie hält keine Ordnung am Arbeitsplatz | | | | | |
| □ Sie erfüllt die Aufgaben in der | □ Sie erfüllt die Aufgaben | □ Sie erfüllt die Aufgaben nicht in | | | | | |
| vorgegebenen Zeit | meistens in der vorgegebenen Zeit | der vorgegebenen Zeit | | | | | |
| Verhalten gegenüber Vorgesetzen, Kunden und Mitarbeitern | | | | | | | |
| □ Sie ist hinsichtlich ihrer Aufgaben belastbar | □ Sie ist teilweise belastbar | □ Sie ist wenig belastbar | | | | | |
| ☐ Sie verhält sich sehr höflich | □ sie verhält sich höflich | ☐ Sie verhält sich nicht höflich | | | | | |
| □ Sie ist sehr interessiert | □ Sie zeigt normales Interesse | □ Sie zeigt kein Interesse | | | | | |
| □ Sie ist stets hilfsbereit | □ Sie ist bereit zu helfen | □ Sie zeigt wenig Hilfsbereitschaft | | | | | |
| □ Sie ist sehr aufgeschlossen | □ Sie ist zurückhaltend/still | □ Sie ist wenig zurückhaltend/eher vorlaut | | | | | |
| □ Sie ist im Umgang mit Kunden und Mitarbeitern sehr sicher | ☐ Sie ist im Umgang mit Kunden und Mitarbeitern sicher | ☐ Sie ist im Umgang mit Kunden und Mitarbeitern unsicher | | | | | |
| □ Sie ist zuverlässig | □ Sie ist meistens zuverlässig | □ Sie ist unzuverlässig | | | | | |
| □ Sie ist sehr teamfähig | □ Sie ist teamfähig | □ Sie arbeitet nicht gerne im Team | | | | | |
| □ Konstruktive Kritik nimmt sie | □ Sie zeigt den Willen, | □ Sie arbeitet nicht an der | | | | | |
| als Anlass zur Verbesserung | Änderungen vorzunehmen | Umsetzung | | | | | |
| ☐ Sie beginnt stets pünktlich | ☐ Sie beginnt oft verspätet☐ Sie hält sich meistens an die | ☐ Sie beginnt fast immer zu spät☐ Sie hält sich nicht an die Arbeits- | | | | | |
| Sie hält sich immer an die Arbeits- und Pausenzeiten | Arbeits- und Pausenzeiten | und Pausenzeiten | | | | | |
| Fähigkeit zur Selbsteinschätzung | | | | | | | |
| □ Ihre Selbsteinschätzung ist realistisch | □ Ihre Selbsteinschätzung ist weitgehend realistisch | □ Sie unterschätzt sich □ Sie überschätzt sich | | | | | |
| | | | | | | | |
| Datum, Stempel, Unterschrift Betriebsinhaber/-in | Datum, Unterschrift Praktikantin | Datum, Stempel Schule, Unter- schrift Klassenleitung | | | | | |