



SCHWEIZERISCHE ALPINE
MITTELSCHULE DAVOS

SCHWEIZERISCHE ALPINE MITTELSCHULE DAVOS PRAKTIKUMSBERICHT

Name und Vorname: _____

Praktikumsbetrieb: _____

Praktikumsdauer: von _____ bis _____

1. Aufgabenbereiche / Schwerpunkte des Einsatzes:

2. Beurteilung der geleisteten Arbeit:

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> hervorragend | <input type="checkbox"/> unbefriedigend |
| <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> ungenügend |
| <input type="checkbox"/> gut | <input type="checkbox"/> stark ungenügend |
| <input type="checkbox"/> befriedigend | <input type="checkbox"/> sehr schwach |
| <input type="checkbox"/> genügend | <input type="checkbox"/> unbrauchbar |

3. Beurteilung des Einsatzes:

- hervorragend gut genügend ungenügend

4. Bemerkungen:

Ort und Datum:

Unterschrift:

Bitte diesen Bericht an folgende Adresse senden:

Schweizerische Alpine Mittelschule Davos, Herrn Markus Schmid, Prorektor HMS
Guggerbachstrasse 2, 7270 Davos Platz, markus.schmid@samd.ch

Besten Dank für Ihre Mitarbeit.