

ZukunftsWerkstatt Gesundheit & Pflege e.V. im Landkreis Diepholz



Fragebogen Rückmeldung der Einrichtungen zu vermittelten Praktikums-/Hospitationsplätzen

Liebe Mitgliedsunternehmen,

Sie übernehmen die Begleitung eines Praktikanten. Für dieses Engagement bedanken wir uns. Um den Erfolg unserer gemeinsamen Arbeit auswerten zu können, bitten wir Sie, diesen Fragebogen zeitnah nach Abschluss der Maßnahme zurückzusenden an **Rita Wegg, Deichwendung 12, 28844 Weyhe** oder **Mail: rita.wegg@gmx.de**

1. Herkunft/Nationalität der Praktikantin/des Praktikanten:

weiblich

männlich

Wohnort:

Alter: Jahre

2. Sprachkompetenz:

- Sehr gut
- Gut
- Befriedigend
- Ausreichend
- Nicht ausreichend

3. Hat eine bemerkenswerte Verbesserung der Sprachkompetenz während der Praktikumszeit stattgefunden:

ja

nein

4. Praktikum im Rahmen einer (geförderten) Maßnahme

oder Hospitation

Dauer des Praktikums/Hospitation

Tage:

Wochen:

Monat/e:

ZukunftsWerkstatt Gesundheit & Pflege e.V. im Landkreis Diepholz



Vermittlung über

- ZukunftsWerkstatt Gesundheit & Pflege e.V. Flüchtlingsnetzwerk/Paten
 Gemeinde/Integrationslotsen

andere Wege:

Einsatzgebiet:

- Pflege
 Hauswirtschaft
 Sonstiges:

5. Wurde die Maßnahme erfolgreich abgeschlossen?

ja, weil

.....

nein, weil

.....

6. Was gestaltete sich im Rahmen des Praktikums/der Hospitation als schwierig?

.....

.....

7. Eigene Anmerkungen:

.....

.....

Wir danken Ihnen für die Unterstützung!

Ort:

Datum:

Einrichtung: