

# 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](mailto: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:** .....