

BEURTEILUNGSBLATT ZUM PRAXISTRANSFERMODUL

Kandidat:	externer Betreuer:
Name: _____	Name: _____ (mit Titel)
Vorname: _____	Vorname: _____
Studiengang: _____	Abteilung: _____
Modulnummer und – Bezeichnung: _____	Firmen- Anschrift: _____
	Telefon (dienstl.): _____

Beurteilung des Praxistransfermoduls:

Der Fachbereich bittet, die Beurteilung des Praxistransfermoduls in kurzer Form und – soweit es die Aufgabenstellung erlaubt – nach den angeführten Gesichtspunkten vorzunehmen. Sie dient als Grundlage für die endgültige Bewertung durch die Hochschule.

Gesichtspunkt:	Beurteilung (evtl. in der Form der allgemein bekannten Notenstufen):
1. Einarbeitung in die Aufgabenstellung	
2. Zielstrebigkeit und Systematik in der Bearbeitung	
3. Selbständige Erfassung und Lösung der aufgetretenen Probleme	
4. Vollständigkeit der Problemlösung	
5. Übersichtlichkeit in der Darstellung der (des) (Gesamt) Ergebnisse(s)	
6. Sorgfalt in der theoretischen und praktischen Ausführung	
7. (Mess) Technische Fähigkeiten	
8. Handwerkliche Geschicklichkeit	

(Datum)

(Unterschrift externer Betreuer)

(Firmenstempel)