

SCHNUPPERLEHRE



Auswertungsbogen für Berufsbildende

Name / Vorname _____

Beruf _____ Schnupperlehre von _____ bis _____

Betrieb _____ Betreuer/in _____

BEURTEILUNG

Arbeitsqualität

Vorgehen	<input type="checkbox"/> Geschickt	<input type="checkbox"/> praktisch	<input type="checkbox"/> umständlich	<input type="checkbox"/> unbeholfen
Genauigkeit	<input type="checkbox"/> sehr genau	<input type="checkbox"/> sorgfältig	<input type="checkbox"/> flüchtig	<input type="checkbox"/> ungenau
Arbeitstempo	<input type="checkbox"/> speditiv	<input type="checkbox"/> zügig	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> langsam
Ausdauer	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> genügend	<input type="checkbox"/> wenig
Einsatz	<input type="checkbox"/> initiativ	<input type="checkbox"/> fleissig	<input type="checkbox"/> genügend	<input type="checkbox"/> zögernd

	sehr gut	gut	genügend	ungenügend
Persönlichkeit				
Kontaktfähigkeit und Offenheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewissenhaftigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufmerksamkeit und Konzentration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Berufseignung

Körperliche Eignung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intellektuelle / schulische Eignung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktische Fertigkeiten / Eignung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprachliches Verständnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	sehr gut	gut	genügend	ungenügend
Interesse am Beruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesamteindruck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Empfehlungen für weiteres Vorgehen

Bemerkungen

Bericht mit Schnupperlehrling besprochen

ja nein

Datum und Unterschrift

Betreuer/in

Schnupperlehrling
