

Schnupperlehre als _____

von _____ bis _____

Schnupperlehrling

Name _____
Vorname _____
Adresse _____
Telefon _____
Geburtsdatum _____
Schulstufe _____

Lehrbetrieb

Firma _____
verantw. Person _____
Adresse _____
Telefon _____

Beurteilungsblatt für den Lehrbetrieb

- Sehr gut Anforderung für Lehrantritt übertroffen (hervorragend, ausserordentlich, ideal)
- Gut Anforderung für Lehrantritt erfüllt (empfehlenswert, entsprechend)
- Genügend Anforderung für Lehrantritt nur knapp erfüllt (ausreichend, hinkommend)
- Mangelhaft Anforderung für Lehrantritt nicht erfüllt (lückenhaft, unvollständig)
- Ungenügend Anforderung für Lehrantritt nicht erfüllt

	sehr gut	gut	genügend	mangelhaft	ungenügend
Wie war Ihr erster Eindruck? (äussere Erscheinung und Auftreten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsweise					
Wie begreift er/sie die Aufgabe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie packt er/sie die Aufgabe an?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie führt er/sie die Aufgabe durch?					
▪ Sorgfalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Arbeitstempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Ausdauer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Fertigkeit und Handgeschick	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Persönlichkeit

sehr gut
gut
genügend
mangelhaft
ungenügend

Benehmen, Betragen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kontaktfähigkeit , Offenheit

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Umgang im Team, Hilfsbereitschaft

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Selbständigkeit

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Selbstsicherheit, Selbstvertrauen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Zuverlässigkeit und Pünktlichkeit

<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Wie ist ihr/sein Interesse am Beruf?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Wie beurteilen Sie die Eignung für den gewünschten Beruf?

gut geeignet geeignet bedingt geeignet ungeeignet

Kurze Begründung/ Bemerkungen

Datum _____

Unterschrift _____

Konnten Sie das Beurteilungsblatt mit dem Schüler oder der Schülerin besprechen?

Ja Nein