

Schnupperlehre

Auswertungsbogen für Lehrmeister/innen

von/bis: _____ Beruf: _____

Schnupperlehrling

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Tel: _____

Geb. Datum: _____

Schulstufe: _____

Lehrbetrieb

Firma: _____

Betreuer/in: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

Homepage: _____

Beurteilungsblatt für den Lehrbetrieb

	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 sie/er 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"/>
Fertigkeiten und Handgeschick _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Persönlichkeit:

Was sagen Sie zu den folgenden Eigenschaften:

	sehr gut	gut	genügend	mangelhaft	ungenügend
Offenheit und Kontaktfähigkeit _____	<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"/>
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 _____

Wie beurteilen Sie die Eignung für den gewünschten Beruf?

gut geeignet geeignet bedingt geeignet ungeeignet

Kurze Begründung / Bemerkungen:

Datum: _____ Unterschrift:
 Betreuer/in _____

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