



Schnupperlehrbeurteilung für:

Name Vorname Geburtsdatum

Schnupperlehre als von bis

Betrieb Betreuer/in

E-Mail Telefon

Beurteilen Sie Ihre Beobachtungen:	++	+	-	--
1. Wie war Ihr erster Eindruck? (äussere Erscheinung und Auftreten)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Wie geht sie/er an die Aufgabenstellungen heran?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Wie führt sie/er die gestellten Arbeiten durch?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arbeitstempo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ausdauer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fertigkeit und Geschicklichkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sorgfalt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Wie sind Ordnung und Sauberkeit am Arbeitsplatz?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Ihre Beobachtungen zum Arbeitsverhalten/zur Person?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aufmerksamkeit und Konzentration	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Benehmen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kontaktfähigkeit, Offenheit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Selbstsicherheit, Selbstvertrauen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Selbstständigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Umgang im Team, Hilfsbereitschaft	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zuverlässigkeit und Pünktlichkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. War das Interesse am Beruf erkennbar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Wie schätzen Sie die Eignung für diesen Beruf ein? Hinsichtlich...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Auffassungsgabe und nötigem schulischen Wissen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Berufsspezifischem Geschick	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Persönlichkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Würden Sie sie/ihn als Lehrling anstellen?	<input type="radio"/> Ja		<input type="radio"/> Nein	

Sonstige Bemerkungen
.....

Ein Gespräch (evtl. zusammen mit den Eltern/Lehrpersonen) über die Schnupperlehr-Beurteilung hilft der Schülerin/dem Schüler, sich besser einzuschätzen.

Haben Sie diese Beurteilung mit dem Schnupperlehrling besprochen? Ja Nein

Firma/Unterschrift Datum