

# Beobachtungsbogen für Schnupperlehren

Wir freuen uns, dass Sie unsere Lernenden auf ihrem Weg in ihren Beruf begleiten. Ihre Beobachtungen, Ihre lobenden als auch kritischen Worte helfen uns und unseren Lernenden einen geeigneten Einstiegsberuf zu finden. Wir begrüßen es sehr, wenn Sie firmeneigene Beurteilungsinstrumente an Stelle dieses Beobachtungsbogens verwenden und uns eine Kopie zukommen lassen.

**Berufswahlschnupperlehre**

**Bewerbungsschnupperlehre**

Vorname & Name Lernende/r

Betrieb

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer für Kontakt

beurteilt durch...

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Schnupperlehre als...

Funktion im Betrieb

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

Telefonnummer für Kontakt

von

bis

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Selbstkompetenzen	sehr gut	gut	genügend	ungenügend
• Kontaktfähigkeit / Hilfsbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Teamfähigkeit / Umgang mit Kritik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Gewissenhaftigkeit / Verantwortungsbewusstsein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Durchhaltewillen / Konzentration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Respekt / Ehrlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Pünktlichkeit /Zuverlässigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Selbständigkeit / Selbstsicherheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hygiene / arbeitsplatzbezogene Erscheinung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Umgangsformen / Freundlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Berufseignung</b>				
• Körperliche Eignung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Intellektuelle Eignung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Praktische Fertigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Interesse am Beruf</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Gesamteindruck</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Arbeitsqualität

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

Wurde die Beurteilung in einem Gespräch besprochen?

ja       nein

Darf dieser Beobachtungsbogen als Referenznachweis verwendet werden?

ja       nein

Datum und Unterschrift Betreuer/in:

.....

Datum und Unterschrift Schnupperlehrling:

.....

Von den Erziehungsberechtigten eingesehen:

.....