



# Schnupperlehrbeurteilung für:

Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum .....

Schnupperlehre als ..... von ..... bis .....

Betrieb ..... Betreuer/in .....

E-Mail ..... Telefon .....

| Beurteilen Sie Ihre Beobachtungen:   | ++                       | +                     | -                          | --                    |
|--|--------------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------|
| <b>1. Wie war Ihr erster Eindruck? (äussere Erscheinung und Auftreten)</b>   | <input type="radio"/>    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/> |
| <b>2. Wie geht sie/er an die Aufgabenstellungen heran?</b>                   | <input type="radio"/>    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/> |
| <b>3. Wie führt sie/er die gestellten Arbeiten durch?</b>                    | <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"/> |
| <b>4. Wie sind Ordnung und Sauberkeit am Arbeitsplatz?</b>                   | <input type="radio"/>    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/> |
| <b>5. Ihre Beobachtungen zum Arbeitsverhalten/zur Person?</b>                | <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"/> |
| <b>6. War das Interesse am Beruf erkennbar?</b>                              | <input type="radio"/>    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/> |
| <b>7. Wie schätzen Sie die Eignung für diesen Beruf ein? Hinsichtlich...</b> | <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"/> |
| <b>8. Würden Sie sie/ihn als Lehrling anstellen?</b>                         | <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 .....