



Bericht des Lehrbetriebs

Schnupperlernende/r

Name, Vorname

Beruf

Datum der Schnupperlehre

Betrieb

Name

Strasse, PLZ, Ort

Telefon

Name Betreuer/in

Arbeitsverhalten Allgemein

	Passendes ankreuzen				nicht bewertbar
	++	+	+/-	-	
Erster Eindruck					
Interesse am Beruf					
Pünktlichkeit					
Selbstvertrauen					
Einsatzbereitschaft					
Konzentration					
Lernfreudigkeit					
Zuverlässigkeit					

Bemerkungen:

.....

Arbeitsausführung

	Passendes ankreuzen				
	++	+	+/-	-	nicht bewertbar
Geschicklichkeit	<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"/>
Sorgfalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durchhaltevermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auffassungsgabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

.....

Kommunikation

	Passendes ankreuzen				
	++	+	+/-	-	nicht bewertbar
Kontaktfreudig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Höflich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hat Fragen gestellt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hat sich klar ausgedrückt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

.....

Rückmeldung Betreuer/in

Wie schätzen Sie die Eignung des/der Schnupperlernenden für den Beruf ein?

Begründung:

.....

.....

Wurde der Schnupperbericht mit dem/der Schnupperlernenden besprochen?

<input type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nein

Datum und Unterschrift Betreuer/in: