



Rückmeldung zur Schnupperlehre

Anschrift

Schnuppernde/r Name, Vorname

Strasse/Nr., PLZ/Ort

Betrieb Name Betrieb

Strasse/Nr., PLZ/Ort

Name Betreuer/in

Telefon

Beruf

Einsatz

von

bis

Auswertung

Kreuzen Sie das Zutreffende an.

sehr gut

gut

genügend

ungenügend

Wie war Ihr erster Eindruck?

äussere Erscheinung, Auftreten

☐☐☐☐

Wie wurden die Aufgaben erfasst?

☐☐☐☐

Wie wurden die Aufgaben ausgeführt?

Sorgfalt

☐☐☐☐

Arbeitstempo

☐☐☐☐

Ausdauer

☐☐☐☐

Geschicklichkeit

☐☐☐☐

Wie beurteilen Sie das Verhalten während der Schnupperlehre?

Höflichkeit und Freundlichkeit

☐☐☐☐

Offenheit und Kontaktfähigkeit

☐☐☐☐

Hilfsbereitschaft

☐☐☐☐

Initiative und Einsatz

☐☐☐☐

Zuverlässigkeit und Pünktlichkeit

☐☐☐☐

Aufmerksamkeit

☐☐☐☐

Wie beurteilen Sie das Interesse an den gemachten Aufgaben?

☐☐☐☐

Wie beurteilen Sie die Eignung für diesen Beruf?

☐☐☐☐

Beurteilung

Für diesen Beruf ist er/sie ... ☐ gut geeignet, weil ... ☐ geeignet, weil ... ☐ wenig geeignet, weil ...

Anmerkungen

Ort, Datum

Unterschrift Betreuer/in

Ist die Rückmeldung mit dem/der Schnuppernden besprochen worden?

☐ ja

☐ nein