

Schnupperlehr-Beurteilung

In Anlehnung an den Schnupperpass vom Amt für Berufsbildung Graubünden

Name: _____ Vorname: _____

Schnupperlehre als: _____ von: _____ bis: _____

Betrieb: _____ Ort: _____

Zuständige Person: _____

	sehr gut	gut	genügend	mangelhaft	ungenügend
Einschätzung der Berufsbildnerin oder des Berufsbildners					
Was hatten Sie für einen ersten Eindruck? (äussere Erscheinung und Auftreten)	<input type="checkbox"/>				
Wie erfasst und begreift sie/er die Aufgaben?	<input type="checkbox"/>				
Wie führt sie/er die Aufgaben durch?					
• Sorgfalt	<input type="checkbox"/>				
• Arbeitstempo	<input type="checkbox"/>				
• Ausdauer	<input type="checkbox"/>				
• Fertigkeit und Handgeschick	<input type="checkbox"/>				
• Räumliches Vorstellungsvermögen, Formempfinden	<input type="checkbox"/>				
• Mathematik-Aufgaben	<input type="checkbox"/>				
• Darstellung: Plandarstellung/Gesamteindruck	<input type="checkbox"/>				
Wie sind Ordnung und Sauberkeit am Arbeitsplatz?	<input type="checkbox"/>				
Wie schätzen Sie ihre/seine Persönlichkeit ein					
• Verhalten, Betragen	<input type="checkbox"/>				
• Kontaktfähigkeit, Offenheit	<input type="checkbox"/>				
• Umgang im Team	<input type="checkbox"/>				
• Selbständigkeit	<input type="checkbox"/>				
• Selbstsicherheit, Selbstvertrauen	<input type="checkbox"/>				
• Zuverlässigkeit, Pünktlichkeit	<input type="checkbox"/>				
• Aufmerksamkeit, Konzentration	<input type="checkbox"/>				
Wie ist ihr/sein Interesse am Beruf?	<input type="checkbox"/>				
Wie beurteilen Sie ihre/seine Eignung für den Beruf?	<input type="checkbox"/>				

Bemerkungen: _____

Datum/Stempel/Unterschrift: _____