Schnupperlehrauswertung aus Sicht des Betriebs (1 - 2 Tage)

Schüler/in:

|  |  |
| --- | --- |
| Betrieb: |       |
| Beruf: |       |
| Datum der Schnupperlehre (von / bis): |       |
|  |  |
| Name Betreuer/in: | Unterschrift (Betreuer/in während der Schnupperlehre): |
|  |  |
|       |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sehr gut | gut | genügend | ungenügend |
| Wie haben Sie die/den Jugendliche/n erlebt? |
|  |
| zeigte Interesse für den Betrieb | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| zeigte Interesse für die Arbeit | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| zeigte Interesse für den Beruf | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| hat sich vor dem Schnuppern über den Beruf orientiert | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| kann meiner Meinung nach diesen Berufswunsch weiterverfolgen | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Ergänzungen: