

Schnupperlehr – Beurteilung

Name Häberli Vorname Gabriel Geburtsdatum 20.10.2009
Betrieb Baumer Electric Beruf Informatiker EFZ Plattformentwicklung
Betreuer/in Timon Wagner Schnupperlehre vom 27.01.25 bis 29.01.25

Beurteilen Sie Ihre Beobachtungen.

	++	+	-	--
Wie war Ihr erster Eindruck? (äussere Erscheinung und Auftreten)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie erfasst sie/er die Aufgabe?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Wie packt sie/er die Aufgabe an?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Wie führt sie/er die gestellte Aufgabe durch?

Sorgfalt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitstempo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausdauer	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fertigkeit und Handgeschicklichkeit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie sind Ordnung und Sauberkeit am Arbeitsplatz?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Wie schätzen Sie ihre/seine Persönlichkeit ein?

Benehmen, Betragen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktfähigkeit, Offenheit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgang im Team, Hilfsbereitschaft	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstständigkeit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstsicherheit, Selbstvertrauen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuverlässigkeit und Pünktlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufmerksamkeit und Konzentration	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie gross ist ihr/sein Interesse am Beruf?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Wie schätzen Sie die Eignung für diesen Beruf ein?

Körperlich	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Charakterlich	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intellektuelles Leistungsvermögen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begründung				

Besondere Bemerkungen

Ein offenes Gespräch (evtl. zusammen mit den Eltern) über die Schnupperlehr-Beurteilung hilft der Schülerin, dem Schüler, sich besser einzuschätzen.

Haben Sie diese Beurteilung mit dem Schnupperlehrling besprochen? Ja ☒ Nein ☐

Ausgestellt durch Timon Wagner Datum 29.01.25