



# Rückmeldung zur Schnupperlehre

## Anschrift

**Schnuppernde/r** Name, Vorname Stern, Thomas

Strasse/Nr., PLZ/Ort Talstrasse 8, 8702 Zollikon

**Betrieb** Name Betrieb TIE International

Strasse/Nr., PLZ/Ort Poststrasse 5, 8001 Zürich

Name Betreuer/in Gut, Oriol Telefon 077 442 73 54

**Beruf** Informatiker Applikationsentwicklung

Einsatz von 24.05.2023 bis 24.05.2023

## Auswertung

Kreuzen Sie das Zutreffende an.	sehr gut	gut	genügend	ungenügend
<b>Wie war Ihr erster Eindruck?</b>				
äussere Erscheinung, Auftreten	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wie wurden die Aufgaben erfasst?</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wie wurden die Aufgaben ausgeführt?</b>				
Sorgfalt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitstempo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausdauer	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschicklichkeit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wie beurteilen Sie das Verhalten während der Schnupperlehre?</b>				
Höflichkeit und Freundlichkeit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Offenheit und Kontaktfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilfsbereitschaft	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Initiative und Einsatz	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuverlässigkeit und Pünktlichkeit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufmerksamkeit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wie beurteilen Sie das Interesse an den gemachten Aufgaben?</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wie beurteilen Sie die Eignung für diesen Beruf?</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Beurteilung**

Für diesen Beruf ist er/sie ...

☒ gut geeignet, weil ...☐ geeignet, weil ...☐ wenig geeignet, weil ...

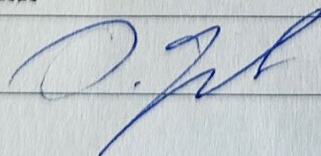
Thomas hat Vorkenntnisse in der  
Entwicklung von HTML Webseiten.  
Seine Aufträge hat er speditiv  
umgesetzt. Er legte Wert auf ein  
ansprechendes Design seiner Webseite.

**Anmerkungen**

Er ist pünktlich zum Schnuppertag  
erschieden und hat sich bei  
Lernenden über die Informatik-Lehre  
weiter informiert.

Ort, Datum Zürich, 24.05.2023

Unterschrift Betreuer/in



Ist die Rückmeldung mit dem/der Schnuppernden besprochen worden?

☒ ja☐ nein