

# Schnupperlehrbericht

Name: ..... Vorname: .....

Strasse: ..... Ort: .....

Schnupperlehre von .....bis ..... Beruf: .....

Firma: .....

Adresse: .....

Praktikumsbetreuer/-in: ..... Telefon: .....

Lehrer/-in: ..... Telefon: .....

Am Ende der Schnupperlehre sollten die Verantwortlichen mit dem Schnupperlehrling, wenn möglich auch mit den Eltern, über die gegenseitigen Erfahrungen reden. Die Beobachtungen während der Schnupperlehre können auf diesem Beurteilungsbogen festgehalten werden. Er sollte dem Schnupperlehrling - am besten während des Gesprächs - abgegeben werden. Nicht nur lobende, sondern auch kritische Bemerkungen können der Schülerin oder dem Schüler bei den weiteren Bemühungen um eine gute Berufswahl und bei der Lehrstellensuche hilfreich sein.

## Wie wurden die Aufgaben erfasst?

- rasch/klar
- überlegt selber
- braucht Führung
- unkonzentriert
- verwirrt

## Wie wurde die Arbeit angepackt?

- geschickt
- praktisch
- zögernd
- umständlich
- planlos

## Wie wurde die Arbeit durchgeführt?

### *Genauigkeit*

- sehr genau
- sorgfältig
- ordentlich
- flüchtig
- liederlich

### *Tempo*

- sehr rasch
- zügig
- mittel
- stockend
- langsam

### *Ausdauer*

- beharrlich
- fleissig
- gleichmässig
- ermüdbar
- zerstreut

**Bitte wenden!**

**Verhalten und Kenntnisse**

	sehr gut	gut	genügend	mangelhaft	ungenügend
Interesse und Motivation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Benehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktfähigkeit, Offenheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pünktlichkeit, Zuverlässigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theoretische Kenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

**Eignung für den Beruf**

Körperliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intellektuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Charakterliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

**Bemerkungen:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

Bericht mit dem Schnupperlehrling besprochen  ja  nein am: .....

Kopie des Berichts dem Schnupperlehrling abgegeben  ja  nein

---

Datum: ..... Unterschrift: .....

Quelle: Berufsinformationszentrum  
Postgebäude, 3. Stock / Postfach 44  
FL- 9494 Schaan  
Tel. 236 72 06