Stadt Zürich
Laufbahnzentrum

Rückmeldung zur Schnupperlehre

Beruf _____

Schüler/in _____

Nachname _____

Vorname _____

Adresse _____

_____

Klassenlehrer/in _____

Berufsberater/in _____

Datum Schnupperlehre _____

_____

Betrieb _____

Name _____

Adresse _____

_____

Name Betreuungsperson _____

_____

Wie haben Sie den Schüler/die Schülerin während der Schnupperlehre erlebt?
(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Einsatz	☐ selbstständig	☐ überlegt auch selber	☐ braucht viel Führung	☐ unkonzentriert
Interesse	☐ sehr interessiert	☐ interessiert	☐ mässig interessiert	☐ gleichgültig
Offenheit	☐ offen, freundlich	☐ zurückhaltend	☐ eher unsicher	☐ verschlossen
Vorgehen	☐ sehr geschickt	☐ recht praktisch	☐ zögernd	☐ umständlich
Genauigkeit	☐ sehr genau	☐ ziemlich sorgfältig	☐ knapp ordentlich	☐ flüchtig
Arbeitstempo	☐ speditiv, rasch	☐ recht zügig	☐ mittelmässig	☐ langsam
Durchhaltevermögen	☐ beharrlich	☐ recht fleissig	☐ gleichmässig	☐ ermüdbar
Sprachverständnis	☐ versteht alles gut	☐ versteht teilweise und fragt nach	☐ vieles unklar, fragt nicht nach	☐ hat grosse Sprachprobleme

Wie beurteilen Sie die Eignung für den gewünschten Beruf?

☐ geeignet ☐ bedingt geeignet ☐ ungeeignet

Weitere Anmerkungen/kurze Begründung

_____

_____

_____

_____

_____

Datum _____ Unterschrift _____

(Betreuungsperson während der Schnupperlehre)

Konnten Sie das Beurteilungsblatt mit der Schülerin/dem Schüler besprechen?

☐ ja ☐ nein

© Laufbahnzentrum Stadt Zürich, August 2018