



# Rückmeldung zur Schnupperlehre

## Anschrift

**Schnuppernde/r** Name, Vorname Grossweiler, Silvan  
Strasse/Nr., PLZ/Ort Weidstrasse 32, 8542 Wiesendangen

**Betrieb** Name Betrieb FWO Reisen  
Strasse/Nr., PLZ/Ort Weth.  
Name Betreuer/in Chely PCAR Telefon 052 213 0626

## Schnupper-Beruf

Einsatz von 7.5.26 bis 7.5.26

## Auswertung

Kreuzen Sie das Zutreffende an.	sehr gut	gut	genügend	ungenügend
<b>Wie war Ihr erster Eindruck?</b> äussere Erscheinung, Auftreten	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wie wurden die Aufgaben erfasst?</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wie wurden die Aufgaben ausgeführt?</b>				
Sorgfalt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitstempo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausdauer	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilfsbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Initiative und Einsatz	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wie beurteilen Sie das Interesse an den gemachten Aufgaben?</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 ...

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Anmerkungen

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Betreuer/in

---

Ist die Rückmeldung mit dem/der Schnuppernden besprochen worden?

ja

nein

---

