

## Schnupperlehr – Beurteilung

Name Hahn Vorname Elias Geburtsdatum 27.03.2011  
Betrieb Etavis AG Beruf Elektronikinstallateur  
Betreuer/in Egon Uehlinger Schnupperlehre vom 18.11.24 bis 20.11.24

### 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 type="checkbox"/>            | <input checked="" 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 type="checkbox"/>            | <input checked="" 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 type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Umgang im Team, Hilfsbereitschaft                                | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> | <input 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 type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wie schätzen Sie die Eignung für diesen Beruf ein?               |                                     |                                     |                          |                          |
| Körperlich                                                       | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Charakterlich                                                    | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Intellektuelles Leistungsvermögen                                | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" 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 Egon Uehlinger Datum 20.11.24