

WOCHENBERICHT BERUFSPRAKTISCHE TAGE

A. ALLGEMEINE INFORMATIONEN

Name: _____

Schnupperberuf: _____

Betrieb: _____

B. ARBEITSALLTAG

1. Mit welchen Materialien wird in diesem Beruf hauptsächlich gearbeitet?

2. Welche Interessen, Fähigkeiten und Fertigkeiten erfordert der Beruf?

3. Was hat dir in dieser Woche/diesem Beruf besonders gut gefallen? Was war positiv?

4. Was hat dir in dieser Woche/diesem Beruf weniger gut gefallen? Was war negativ?

C. SELBSTEINSCHÄTZUNG

Wie beurteilst du deine Eignung für diesen Beruf?	☐ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	
Wie hat dir die berufspraktische Woche gefallen?	☐ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ überhaupt nicht
Bist du gelobt worden?	☐ oft	☐ manchmal	☐ selten	☐ nie
Konntest du selbst Tätigkeiten ausführen?	☐ oft	☐ manchmal	☐ selten	☐ nie
Waren die Arbeitstage anstrengend für dich?	☐ oft	☐ manchmal	☐ selten	☐ nie
Wie beurteilst du den Umgang mit den „Vorgesetzten“ und den „Mitarbeitern“?		☐ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut
Hast du dich gut betreut gefühlt?		☐ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut
Hast du die berufspraktische Woche positiv oder negativ erlebt?			☐ positiv	☐ negativ
Möchtest du in diesem Beruf ausgebildet werden?			☐ ja	☐ nein
Kannst du diesen Betrieb weiterempfehlen?			☐ ja	☐ nein

D. TÄTIGKEITSBERICHT

	Tag	Arbeitszeit	Tätigkeiten
	Montag	Beginn: Ende:	
	Dienstag	Beginn: Ende:	
	Mittwoch	Beginn: Ende:	
	Donnerstag	Beginn: Ende:	
	Freitag	Beginn: Ende:	
	Samstag	Beginn: Ende:	

.....
Datum

.....
Unterschrift