EIT.swiss
Limmatstrasse 63
8005 Zürich
044 444 17 17
www.eitswiss.ch

Datum:

Beurteilung durch Berufsbildner/in

Name: Vorname:

Schnupperlehre vom: bis:

Montage-Elektriker/in EFZ ☐ Elektroinstallateur/in EFZ ☐ Gebäudeinformatiker/in EFZ ☐ Elektroplaner/in EFZ ☐

Datum: Betreuer:

Beobachtungen der Berufsbildnerin/des Berufsbildners

	sehr gut	gut	genügend	ungenügend
Auffassungsgabe	○	◉	○	○
Vorgehen bei den übertragenen Arbeiten	○	◉	○	○
Ergebnis der ausgeführten Arbeiten	○	◉	○	○
Einsatz, Fleiss und Ausdauer	○	◉	○	○
Spürbare Freude und Interesse am Beruf	○	◉	○	○
Eignung für diesen Beruf	○	○	○	○

Bemerkungen/Angaben zu den getätigten Arbeiten:

Vorschlag zum weiteren Vorgehen:

EIT.swiss
Limmatstrasse 63
8005 Zürich
044 444 17 17
www.eitswiss.ch

Datum:

Beurteilung durch Betreuer/in

Name: Vorname:

Schnupperlehre vom: bis:

Montage-Elektriker/in EFZ ☐ Elektroinstallateur/in EFZ ☐ Gebäudeinformatiker/in EFZ ☐ Elektroplaner/in EFZ ☐

Datum: Betreuer:

Beobachtungen der Betreuerin/des Betreuers

	sehr gut	gut	genügend	ungenügend
Wurden die übertragenen Aufgaben sorgfältig ausgeführt?	○	○	○	○
Hat sich der Schüler geschickt angestellt?	○	○	○	○
Wie beurteilen Sie die Sorgfalt der ausgeführten Aufgaben?	○	○	○	○
Wie schätzen Sie die Eignung des Schülers für den Beruf ein?	○	○	○	○
Wie fanden Sie das Interesse des Schülers für die Arbeiten?	○	○	○	○
Hat der Schüler bereits ein sicheres Auftreten?	○	○	○	○

Bemerkungen/Angaben zu den getätigten Arbeiten:

Vorschlag zum weiteren Vorgehen:

EIT.swiss
Limmatstrasse 63
8005 Zürich
044 444 17 17
www.eitswiss.ch

Datum:

Beurteilung durch Schnupperlernende/n

Name: Vorname:

Schnupperlehre vom: bis:

Montage-Elektriker/in EFZ ☐ Elektroinstallateur/in EFZ ☐ Gebäudeinformatiker/in EFZ ☐ Elektroplaner/in EFZ ☐

Datum: Betreuer:

Wie hat Ihnen diese Schnupperlehre gefallen? Schreiben Sie Ihre Eindrücke in ein paar Sätzen auf.

Beantworten Sie bitte diese Fragen:

	ja	weiss nicht	nein
Glauben Sie durch die Schnupperlehre einen wirklichkeitsnahen Eindruck vom Beruf bekommen zu haben?	◯	◯	◯
Meinen Sie die typischen Arbeiten dieses Berufes kennengelernt zu haben?	◯	◯	◯
Stimmt Ihre Schnupperlehrerfahrung mit dem Bild überein, das Sie vorher über den Beruf hatten?	◯	◯	◯
Möchten Sie die wichtigsten Tätigkeiten, die Sie verrichtet haben, für längere Zeit ausüben?	◯	◯	◯
Stimmen die hauptsächlichsten Tätigkeiten mit Ihren persönlichen Interessen und Fähigkeiten überein?	◯	◯	◯
Hat der Beruf, welchen Sie kennengelernt haben, einen Bezug zu Ihren Lieblingsfächern in der Schule?	◯	◯	◯
Hat dieser Beruf eine Beziehung zu dem, was Sie in Ihrer Freizeit machen?	◯	◯	◯
Könnten Sie es sich vorstellen, mit diesen Berufsleuten zusammen zu arbeiten? Ist diese Arbeit derjenigen Ihrer Eltern ähnlich?	◯	◯	◯

Vorschlag zum weiteren Vorgehen: