

Schnupperlehrbeurteilung für Jugendliche

Mit diesem Formular ziehen Sie eine Bilanz von Ihrer Schnupperlehre.

Auftrag:

Senden Sie dieses Blatt einen Tag nach der Schnupperlehre per A-Post an das Bildungsnetz Zug, Landis+Gyr-Str. 1, 6300 Zug oder faxen Sie es an 041/724 14 99.

Lehrberuf

Schnupperbetrieb

Vorname, Name (Schnupperlehrling)

Telefon

Datum der Schnupperlehre

1. Wie hat Ihnen die Schnupperlehre gefallen?

sehr gut

gut

mässig

schlecht

2. Ich möchte dort meine Lehre machen. ja nein

3. Welche Arbeiten haben Sie gerne gemacht, welche nicht?

+ _____

- _____

+ _____

- _____

+ _____

- _____

+ _____

- _____

4. Wie hat sich der Ausbildner über Sie geäußert? Was war gut, bzw. weniger gut?
Nennen Sie möglichst alle Punkte, die erwähnt wurden!

5. Empfiehlt Sie der Lehrmeister oder die Lehrmeisterin für den Beruf?

Ja, sehr geeignet

Ja, bedingt geeignet

Nein, nicht geeignet

6. Welche anderen Berufslehren kommen für Sie vielleicht in Frage?
