

Schnupperberuf: _____

Schnupperbetrieb: _____

Heutiges Datum: _____

Kreuze die für dich
zutreffende
Bewertungszahl an!



**Im Verlaufe der
Schnupperlehre habe ich**

Den Beruf gut kennen gelernt	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Die häufigsten Arbeiten dieses Berufes kennen gelernt...	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
...und zum Teil selber ausgeführt	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Arbeiten kennen gelernt, die ich auch über längere Zeit ausüben möchte	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Gelegenheit gehabt, mit Lehrlingen über ihre Berufslehre in diesem Betrieb zu sprechen	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
den Eindruck bekommen, dass in diesem Beruf viele meiner Interessen und Fähigkeiten zum Zuge kommen	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
bemerkt, dass meine schulischen Lieblingsfächer in diesem Beruf gefragt sind	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
mich unter diesen Berufsleuten sehr wohl gefühlt	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
den Eindruck erhalten, dass der Beruf abwechslungsreich ist	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
immer eine verantwortliche Person vorgefunden	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
schon der Empfang am ersten Tag sehr positiv erlebt	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
mich jeden Morgen auf den neuen Schnuppertag gefreut	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5