

# BERICHT 1. Berufspraktische Woche vom \_\_\_\_\_

## ANGABEN ZUM BETRIEB

1. Betrieb (Name, Ort): \_\_\_\_\_
2. Berufe im Betrieb: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. Welche Lehrberufe werden im Betrieb ausgebildet?  
\_\_\_\_\_
4. Anzahl der Mitarbeiter: \_\_\_\_\_ davon Lehrlinge: \_\_\_\_\_
5. Welche freien Lehrstellen gibt es in diesem Betrieb? (am Ende des Schuljahres)  
\_\_\_\_\_

## ARBEITSALLTAG

1. Mit welchen Materialien wird in diesem Beruf hauptsächlich gearbeitet?  
\_\_\_\_\_
2. Welche Interessen, Fähigkeiten und Fertigkeiten erfordert der Beruf?  
\_\_\_\_\_
3. Welche Sicherheitsvorkehrungen erfordert der Beruf?  
\_\_\_\_\_
4. Wie wurdest du in die verschiedenen Aufgabenbereiche eingebunden?  
\_\_\_\_\_

## SELBSTEINSCHÄTZUNG

|   |                                   |                                     |   |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|---|
| Wie beurteilst du deine Eignung für diesen Beruf?                             | <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> gut        | <input type="checkbox"/> weniger gut  |
| Wie hat dir die berufspraktische Woche gefallen?                              | <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> gut        | <input type="checkbox"/> weniger gut <input type="checkbox"/> überhaupt nicht             |
| Bist du gelobt worden?  | <input type="checkbox"/> oft      | <input type="checkbox"/> manchmal   | <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> nie                              |
| Konntest du selbst Tätigkeiten ausführen?                                     | <input type="checkbox"/> oft      | <input type="checkbox"/> manchmal   | <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> nie                              |
| Waren die Arbeitstage anstrengend für dich?                                   | <input type="checkbox"/> oft      | <input type="checkbox"/> manchmal   | <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> nie                              |
| Wie beurteilst du den Umgang mit den „Vorgesetzten“ und den „Mitarbeitern“?   | <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> gut        | <input type="checkbox"/> weniger gut  |
| Hast du dich gut betreut gefühlt?   | <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> gut        | <input type="checkbox"/> weniger gut  |
| Hast du die berufspraktische Woche positiv oder negativ erlebt?               |                                   | <input type="checkbox"/> positiv    | <input type="checkbox"/> negativ  |
| Möchtest du in diesem Beruf ausgebildet werden?                               |                                   | <input type="checkbox"/> ja         | <input type="checkbox"/> nein   |
| Kannst du diesen Betrieb weiterempfehlen?                                     |                                   | <input type="checkbox"/> ja         | <input type="checkbox"/> nein   |
| Besteht für DICH die Möglichkeit, in dieser Firma eine Lehrstelle anzutreten? | <input type="checkbox"/> ja       | <input type="checkbox"/> vielleicht | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein, weil ich schon eine LS habe. |

### 1. Gefallen hat mir:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

### 2. Nicht gefallen hat mir:

|  |
|--|
|  |
|  |

### Angaben zum Lehrberuf

Lehrberuf:

Lehrlingsentschädigung:

|           | 1. LJ | 2. LJ | 3. LJ | 4. LJ | Einstiegsgehalt |
|-----------|-------|-------|-------|-------|-----------------|
| Brutto-LE |       |       |       |       |                 |
| Netto-LE  |       |       |       |       |                 |

Webseite Brutto-Netto-Rechner:

Webseite Lehrlingsentschädigung:

### Bericht (ca. 100 Wörter)

[illegible]