

**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
Bist du gelobt worden?	<input type="checkbox"/> oft	<input type="checkbox"/> manchmal	<input type="checkbox"/> selten
Konntest du selbst Tätigkeiten ausführen?	<input type="checkbox"/> oft	<input type="checkbox"/> manchmal	<input type="checkbox"/> selten
Waren die Arbeitstage anstrengend für dich?	<input type="checkbox"/> oft	<input type="checkbox"/> manchmal	<input type="checkbox"/> selten
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:**

1. Gefallen hat mir:

**2. Nicht 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)