






BEURTEILUNG des Betriebes

Name Schüler*in:

Im Schnupperberuf:

Datum von: bis:

| | |
|--|---|
| Berufsinteresse: An den Tätigkeiten des Berufes zeigst du Interesse. |  |
| Pünktlichkeit: Du hältst dich an Zeitvorgaben. |  |
| Ausdauer: Du konzentrierst dich auf eine Sache, bis diese beendet ist. |  |

Zusammenfassend als Schulnote (1-5):

.....
Datum

.....
Unterschrift und Firmenstempel