

# Meine Einschätzung zu den berufspraktischen Tagen

Dein Name: \_\_\_\_\_

Name des Betriebs: \_\_\_\_\_

Lehrberuf: \_\_\_\_\_

1. Welche Tätigkeiten hast du während der berufspraktischen Tage kennengelernt?

---

---

2. Wie hast du hauptsächlich gearbeitet?  alleine  zu zweit  im Team

3. Wie schätzt du dein/e Betreuer/in ein?

- sehr bemüht  eher bemüht  
 eher nicht bemüht  nicht bemüht

4. Welche Tätigkeiten haben dir besonders gefallen?

---

---

5. Welche Tätigkeiten haben dir gar nicht gefallen?

---

---

6. Hat sich dein Berufswunsch nach den berufspraktischen Tagen in diesem Betrieb verändert?

- nein  
 ja, weil: \_\_\_\_\_