



Rückmeldung zur Schnupperlehre

Anschrift

Schnuppernde/r Name, Vorname Giopp Ladinia

Strasse/Nr., PLZ/Ort Im Zelgli 7., 8442 Hettlingen

Betrieb Name Betrieb Atlantis AG

Strasse/Nr., PLZ/Ort Kriesbachstrasse 3c (5. Stock), 8304 Wallisellen

Name Betreuer/in _____ Telefon _____

Beruf Zeichnerin EFZ, Fachrichtung Architektur

Einsatz 20-21.3 von 8:30 Uhr bis 16:30 Uhr

Auswertung

Kreuzen Sie das Zutreffende an.

	sehr gut	gut	genügend	ungenügend
Wie war Ihr erster Eindruck?				
äussere Erscheinung, Auftreten	☒	☐	☐	☐
Wie wurden die Aufgaben erfasst?	☒	☐	☐	☐
Wie wurden die Aufgaben ausgeführt?				
Sorgfalt	☐	☒	☐	☐
Arbeitstempo	☒	☒	☐	☐
Ausdauer	☒	☐	☐	☐
Geschicklichkeit	☒	☒	☐	☐
Wie beurteilen Sie das Verhalten während der Schnupperlehre?				
Höflichkeit und Freundlichkeit	☒	☐	☐	☐
Offenheit und Kontaktfähigkeit	☐	☒	☐	☐
Hilfsbereitschaft	☐	☐	☐	☐
Initiative und Einsatz	☐	☒	☐	☐
Zuverlässigkeit und Pünktlichkeit	☒	☐	☐	☐
Aufmerksamkeit	☒	☒	☐	☐
Wie beurteilen Sie das Interesse an den gemachten Aufgaben?	☒	☒	☐	☐
Wie beurteilen Sie die Eignung für diesen Beruf?	☒	☐	☐	☐

BeurteilungFür diesen Beruf ist er/sie ... ☒ gut geeignet, weil ...☐ geeignet, weil ...☐ wenig geeignet, weil ...

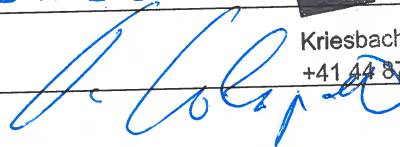
- sehr gutes Vorstellungs- und Auffassungsvermögen.
- arbeitet sehr präzise.
- motiviert und interessiert
- Hat gute Voraussetzungen für diesen Beruf
- noch mehr Fragen stellen über den Beruf.

Anmerkungen

Ort, Datum

Wallisellen, 21.03.2025

Unterschrift Betreuer/in

 **atlantis**Kriesbachstrasse 3c, CH-8304 Wallisellen
+41 44 877 71 11 www.atlantis.ch

Ist die Rückmeldung mit dem/der Schnuppernden besprochen worden?

☒ ja☐ nein