

## Schülerbegleitpass

Name der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Erprobter Beruf: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Betreuer in der Firma: \_\_\_\_\_

Die/der Schüler/in erfüllt die Voraussetzungen für diesen Lehrberuf.

Ja

Nein

	sehr				gar nicht
<b>Freundlichkeit</b>					
<b>Selbstständigkeit</b>					
<b>Pünktlichkeit</b>					
<b>Konzentration</b>					
<b>Kontaktfreudigkeit</b>					
<b>Schnelle Auffassung</b>					
<b>Genauigkeit</b>					
<b>Sprachliche Fähigkeit</b>					
<b>Teamfähigkeit</b>					
<b>Arbeitstempo</b>					
<b>Geschicklichkeit</b>					
<b>Umgangsformen</b>					

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Betreuers: \_\_\_\_\_