

Rückmeldung Schnuppertag



schnuppy.ch

für eine
erfolgreiche Berufswahl!

Schnuppernde/r Name/Vorname _____

Strasse/Nr., PLZ /Ort _____

Betrieb Name Betrieb _____

Strasse/Nr., PLZ/Ort _____

Beruf _____

Datum _____

Auswertung Kreuzen Sie bitte Zutreffendes an **sehr gut** **gut** **genügend** **ungenügend**

Wie war Ihr erster Eindruck? _____

äussere Erscheinung, Auftreten

Wie beurteilen Sie das Verhalten ? _____

Pünktlichkeit

Freundlichkeit

Kontaktfähigkeit

Aufmerksamkeit/Interesse

Sorgfalt

Einsatzbereich _____

Anmerkungen _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____