



STELLUNGNAHME DES BETRIEBES

Schüler:in:

Erprobter Beruf:

Betrieb (Name, Adresse):

.....
.....

Welchen Eindruck hat die Schülerin/der Schüler bei Ihnen gemacht? Bitte denken Sie dabei an die gesamte Woche und kreuzen Sie an.

	☺	☹
Sie/Er erschien pünktlich.		
Sie/Er arbeitete mehr als erwartet.		
Sie/Er zeigte Interesse an der Arbeit und stellte Fragen.		
Sie/Er war zuverlässig.		
Sie/Er arbeitete selbstständig, wenn dies möglich war.		
Sie/Er war beim Arbeiten sorgfältig.		
Sie/Er arbeitete zügig.		
Sie/Er war freundlich und hilfsbereit.		
Sie/Er versuchte alles richtig zu machen.		
Sie/Er hat die Arbeitsaufträge sofort verstanden.		
Sie/Er wäre eine Bereicherung in unserem Betrieb.		

Firmenstempel

Wien,

Unterschrift: