

So habe ich mich informiert

Name des Berufs: _____

Verschiedene Unterlagen, Filme	Datum: _____
Information im Internet	Datum: _____
Besuch Bildungs-Informations-Zentrum BIZ	Datum: _____
Zentralschweizer Bildungsmesse ZEBI	Datum: _____
Infoveranstaltung (Schule, Betriebe, Verbände)	Datum: _____
Berufsinformationstage BIT	Datum: _____
Gespräch mit Berufsleuten	Datum: _____
Andere: _____	Datum: _____

Name des Berufs: _____

Verschiedene Unterlagen, Filme	Datum: _____
Information im Internet	Datum: _____
Besuch Bildungs-Informations-Zentrum BIZ	Datum: _____
Zentralschweizer Bildungsmesse ZEBI	Datum: _____
Infoveranstaltung (Schule, Betriebe, Verbände)	Datum: _____
Berufsinformationstage BIT	Datum: _____
Gespräch mit Berufsleuten	Datum: _____
Andere: _____	Datum: _____

Name des Berufs: _____

Verschiedene Unterlagen, Filme	Datum: _____
Information im Internet	Datum: _____
Besuch Bildungs-Informations-Zentrum BIZ	Datum: _____
Zentralschweizer Bildungsmesse ZEBI	Datum: _____
Infoveranstaltung (Schule, Betriebe, Verbände)	Datum: _____
Berufsinformationstage BIT	Datum: _____
Gespräch mit Berufsleuten	Datum: _____
Andere: _____	Datum: _____

Name des Berufs: _____

Verschiedene Unterlagen, Filme	Datum: _____
Information im Internet	Datum: _____
Besuch Bildungs-Informations-Zentrum BIZ	Datum: _____
Zentralschweizer Bildungsmesse ZEBI	Datum: _____
Infoveranstaltung (Schule, Betriebe, Verbände)	Datum: _____
Berufsinformationstage BIT	Datum: _____
Gespräch mit Berufsleuten	Datum: _____
Andere: _____	Datum: _____

Schnupperlehren

im Beruf: _____

Firma (Name/Adresse): _____

Beginn Schnupperlehre: _____

Ende Schnupperlehre: _____

Mein Kommentar (Auswertung): _____

Schnupperbericht vorhanden: Ja Nein

im Beruf: _____

Firma (Name/Adresse): _____

Beginn Schnupperlehre: _____

Ende Schnupperlehre: _____

Mein Kommentar (Auswertung): _____

Schnupperbericht vorhanden: Ja Nein

im Beruf: _____

Firma (Name/Adresse): _____

Beginn Schnupperlehre: _____

Ende Schnupperlehre: _____

Mein Kommentar (Auswertung): _____

Schnupperbericht vorhanden: Ja Nein

Bemerkungen

Unterschrift Schüler/Schülerin: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____

Schnupperlehren

im Beruf: _____

Firma (Name/Adresse): _____

Beginn Schnupperlehre: _____

Ende Schnupperlehre: _____

Mein Kommentar (Auswertung): _____

Schnupperbericht vorhanden: _____

Ja

Nein

im Beruf: _____

Firma (Name/Adresse): _____

Beginn Schnupperlehre: _____

Ende Schnupperlehre: _____

Mein Kommentar (Auswertung): _____

Schnupperbericht vorhanden: _____

Ja

Nein

im Beruf: _____

Firma (Name/Adresse): _____

Beginn Schnupperlehre: _____

Ende Schnupperlehre: _____

Mein Kommentar (Auswertung): _____

Schnupperbericht vorhanden: _____

Ja

Nein

Bemerkungen

Unterschrift Schüler/Schülerin: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____