

# Schnupperpass

Schnupperlehre als:

Applikationsentwickler

Datum:

von: 19.10.2022 bis: 19.10.2022

Name: Tamborini Vorname: Rocco

Schule: \_\_\_\_\_ Schulstufe/Modell: \_\_\_\_\_

Betrieb: Hamilton Bonaduzzi AG Ort: Bonaduzzi

## Einschätzung der Berufsbildnerin/ des Berufsbildners

Zuständige Person:

Samuel Bernhard

	sehr gut	gut	genügend	mangelhaft	ungenügend	nicht beurteilbar
Was hatten Sie für einen ersten Eindruck (äussere Erscheinung und Auftreten)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie erfasst und begreift sie/er die Aufgaben?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie führt sie/er die Aufgaben durch? Sorgfalt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitstempo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausdauer	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fertigkeit und Handgeschick	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie sind Ordnung und Sauberkeit am Arbeitsplatz?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie schätzen Sie ihre/seine Persönlichkeit ein?						
Verhalten, Betragen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktfähigkeit, Offenheit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgang im Team	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbständigkeit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstsicherheit, Selbstvertrauen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuverlässigkeit, Pünktlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufmerksamkeit, Konzentration	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie ist ihr/sein Interesse am Beruf?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie beurteilen Sie ihre/seine Eignung für den Beruf?						
Körperliche Eignung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulische Eignung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persönliche Eignung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Datum/Stempel/Unterschrift:

19.10.2022

Samuel Bernhard



Schnupperpass Amt für Informatik

Name: Tamborrini  
 Schnupperlehre als: Informatiker/in EFZ  
 Betrieb: Amt für Informatik

Vorname: Rocco  
 von: 21.04.2022 bis: 22.04.2022  
 Ort: Chur

Zuständige Personen: Nico Kutyik, Robin Bieler, Dominic Gruber

Diese Beurteilung der Schnupperlernenden werden aufgrund der zwei Schnuppertagen, der zwei Lernenden vorgenommen.

Beurteilung der Schnupperlernenden	sehr gut	gut	genügend	mangelhaft	ungenügend
<b>Fach- &amp; Methodenkompetenz</b>					
Genauigkeit, Sorgfalt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitstempo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vernetztes Denken und Handeln	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorgehensweise	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sozial- &amp; Selbstkompetenz</b>					
Kontaktfähigkeit, Offenheit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgang im Team	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbständigkeit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstsicherheit, Selbstvertrauen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuverlässigkeit, Pünktlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufmerksamkeit, Konzentration	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Interesse am Beruf</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Eignung für den Beruf</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift: R. Bieler D. Gruber

Name	Vorname	Von	Bis	Zuständige Person
TAMBORRINI	Rocco	12.06.2023	12.06.2023	Andreas Freudenstein

Einschätzung des Berufsbildners	Sehr gut	Gut	Genügend	Mangelhaft	Ungenügend	Nicht beurteilbar
Was hatten Sie für einen ersten Eindruck (äussere Erscheinung und Auftreten)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie erfasst und begreift sie/er die Aufgaben?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie führt sie/er die Aufgaben durch?	Sehr gut	Gut	Genügend	Mangelhaft	Ungenügend	Nicht beurteilbar
Sorgfalt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitstempo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausdauer	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fertigkeit und Handgeschick	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ordnung und Sauberkeit am Arbeitsplatz?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie schätzen Sie ihre/seine Persönlichkeit ein?	Sehr gut	Gut	Genügend	Mangelhaft	Ungenügend	Nicht beurteilbar
Verhalten, Betragen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktfähigkeit, Offenheit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgang im Team	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbständigkeit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstsicherheit, Selbstvertrauen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuverlässigkeit, Pünktlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufmerksamkeit, Konzentration	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interesse am Beruf?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie beurteilen Sie ihre/seine Eignung für den Beruf?	Sehr gut	Gut	Genügend	Mangelhaft	Ungenügend	Nicht beurteilbar
Körperliche Eignung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulische Eignung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persönliche Eignung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

Domat/Ems, den 12.06.2023 \_\_\_\_\_

Datum

EMS-CHEMIE AG

Via Industriale 1  
CH-2013 Domat/Ems  
Stempel/Unterschrift

# Schnupperpass

Schnupperberuf:

Informantiker / Plattformentwickler

Datum:

von: 06.06.2023 bis: 07.06.2023

Name: ~~XXXXXXXXXX~~ Tamborrini

Vorname: Rocco

Schule: Bonaduz

Schulstufe/Modell: 2. OS

Betrieb: Stadt Chur

Ort: Stadt Chur

## Einschätzung der Berufsbildnerin/ des Berufsbildners

Zuständige Person:

F. Vaccariello

sehr gut  
gut  
genügend  
mangelhaft  
ungenügend  
nicht beurteilbar

Was hatten Sie für einen ersten Eindruck  
(äussere Erscheinung und Auftreten)?

Wie erfasst und begreift sie/er die Aufgaben?

Wie führt sie/er die Aufgaben durch?

Sorgfalt

Arbeitstempo

Ausdauer

Fertigkeit und Handgeschick

Wie sind Ordnung und Sauberkeit am Arbeitsplatz?

Wie schätzen Sie ihre/seine Persönlichkeit ein?

Verhalten, Betragen

Kontaktfähigkeit, Offenheit

Umgang im Team

Selbständigkeit

Selbstsicherheit, Selbstvertrauen

Zuverlässigkeit, Pünktlichkeit

Aufmerksamkeit, Konzentration

Wie ist ihr/sein Interesse am Beruf?

Wie beurteilen Sie ihre/seine Eignung für den Beruf?

Körperliche Eignung

Schulische Eignung

Persönliche Eignung

Bemerkungen: Rocco war sehr offen und kommunikativ. Er löste die Aufgaben gut und zeigte Interesse

Datum/Stempel/Unterschrift:

6.7.23