

Name _____

Klasse _____ Lehrer _____

Datum _____

Betriebserkundungsbogen II

Beobachteter Beruf: _____

1. Welche Tätigkeiten erfordert der beobachtete Beruf?

	ja	weniger	nein
Maschinen bedienen und überwachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Material von Hand be- und verarbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Untersuchen, messen, kontrollieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeichnen, berechnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schreiben, ordnen, verwalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pläne oder Vorlagen lesen und bearbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusammenbauen, reparieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Warten und pflegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menschen betreuen und versorgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Wie macht der Beschäftigte etwas?

	ja	nein
Arbeitet meistens allein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist meist mit anderen zusammen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kann mit anderen sprechen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muß mit anderen sprechen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Welche körperlichen Anstrengungen stellt der Beruf?

Körperkraft	<input type="checkbox"/> viel	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> wenig
Gearbeitet wird vorwiegend	<input type="checkbox"/> stehend	<input type="checkbox"/> sitzend	<input type="checkbox"/> liegend
			<input type="checkbox"/> gebückt
Sinnesorgane:			
Gutes Gehör	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> weniger	<input type="checkbox"/> nein
Gute Augen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> weniger	<input type="checkbox"/> nein
Geruchssinn	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> weniger	<input type="checkbox"/> nein
Geschmackssinn	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> weniger	<input type="checkbox"/> nein

4. Welche Fähigkeiten werden verlangt?

Man muß mit Teilen umgehen können groß klein winzig

Auf die Arbeit muß geachtet werden genau weniger genau oberflächlich

Man muß kontaktfreudig sein wenig mittel kaum

5. Welche Maschinen, Werkzeuge, Hilfsmittel werden benutzt?

6. Mit welchem Material wird gearbeitet?

7. Was wird hergestellt (Name des Produkts):

 Einzelteil Fertigprodukt Dienstleistung**8. Wie sind die Verhältnisse am Arbeitsplatz?**

Temperatur kalt angenehm

 heiß

Luft trocken angenehm

 feucht

Lärm laut angenehm

 völlige Ruhe

Licht grell angenehm

 ungünstig

Arbeitsplatz sauber angenehm

 stark verschmutzt

Schutzkleidung (Brille, Handschuhe, Helm)

 ja nein

Geruchsbelästigung groß mittel

 gering keine**9. Wo ist der Arbeitsplatz?** Halle Laden Praxis Werkstatt Büro Atelier Labor im Freien

Name _____

Klasse _____ Lehrer _____

Datum _____

Der Beobachtungsbogen kann um folgende Punkte erweitert werden:

10. Voraussetzung zum Beruf: Hauptschule Mittlerer Bildungsabschluss

Gewünschte Fähigkeiten: _____

Körperliche Voraussetzungen: _____

11. Ausbildung zum Beruf

Alter _____ Ausbildungsdauer _____

Ausbildungsablauf: _____

12. Verdienstmöglichkeiten:

1. Lehrjahr _____ 2. Lehrjahr _____

3. Lehrjahr _____ nach der Lehre _____

13. Berufsaussichten: sehr gut gut mäßig schlecht

Berufliche Fortbildungsmöglichkeiten _____

14. Arbeitszeit/Urlaubsregelung: _____

15. Sozialleistungen des Betriebes:

Urlaubsgeld ja nein

Weihnachtsgeld ja nein



16. Genaue Firmenbezeichnung:

17. Beschäftigte: bis 10 bis 50 bis 100 bis 250 bis 500 bis 1000 über 1000**18. Welche Produkte (Waren) werden hauptsächlich hergestellt?**

Handelt es sich um ein Dienstleistungsunternehmen?

 ja nein**19. Sonstiges (z. B. Kontaktadresse im Betrieb)**

