



Das Bewerbungsgespräch

Modul 5

Name
des Schülers:

.....

Name
der Firma:

.....

Bitte füllen Sie die Bewertungskriterien aus und schicken Sie das Formular im geschlossenen Umschlag dem Schüler mit zurück. Dieses Bewerbungsgespräch ist Teil der Ausbildung und damit eine Pflichtveranstaltung.

Wir danken im Voraus für Ihre Beteiligung und wünschen Ihrem Unternehmen auch weiterhin Erfolg.

Welche Eindrücke hat der Schüler im Bewerbungsgespräch hinterlassen?

Kreuzen Sie bitte an!

	Sehr gut	gut	nicht ausreichend
Auftreten (Benehmen, Umgangsformen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Äußeres (Erscheinungsbild)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wissen (Wissen über das Unternehmen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Noten (Wie die derzeitigen Noten des Schülers den Erwartungen entsprechen.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesamteindruck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chance auf eine Lehrstelle in Ihrem Unternehmen?	ja <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>

Mit freundlichen Grüßen
Beratungslehrer Geithe