



Zentralschweizer Berufswahl-Pass

Vorname _____ Name _____

Klasse _____ Schulort _____

So habe ich mich informiert

Name des Berufs:

Gedruckte Unterlagen, DVD-Filme, CD-Rom	Datum: _____
Information im Internet	Datum: _____
Besuch BIZ/Infothek	Datum: _____
Berufsmesse	Datum: _____
Infoveranstaltung	Datum: _____
Berufsbesichtigung	Datum: _____
Gespräch mit Berufsleuten	Datum: _____
Andere:	Datum: _____

Name des Berufs:

Gedruckte Unterlagen, DVD-Filme, CD-Rom	Datum: _____
Information im Internet	Datum: _____
Besuch BIZ/Infothek	Datum: _____
Berufsmesse	Datum: _____
Infoveranstaltung	Datum: _____
Berufsbesichtigung	Datum: _____
Gespräch mit Berufsleuten	Datum: _____
Andere:	Datum: _____

Name des Berufs:

Gedruckte Unterlagen, DVD-Filme, CD-Rom	Datum: _____
Information im Internet	Datum: _____
Besuch BIZ/Infothek	Datum: _____
Berufsmesse	Datum: _____
Infoveranstaltung	Datum: _____
Berufsbesichtigung	Datum: _____
Gespräch mit Berufsleuten	Datum: _____
Andere:	Datum: _____

Name des Berufs:

Gedruckte Unterlagen, DVD-Filme, CD-Rom	Datum: _____
Information im Internet	Datum: _____
Besuch BIZ/Infothek	Datum: _____
Berufsmesse	Datum: _____
Infoveranstaltung	Datum: _____
Berufsbesichtigung	Datum: _____
Gespräch mit Berufsleuten	Datum: _____
Andere:	Datum: _____

Zentralschweizer Berufswahl-Pass

Schnupperlehren

im Beruf:

Firma (Name/Adresse):

Mein Kommentar (Auswertung):

Schnupperlehre Beginn:

Schnupperlehre Ende:

Schnupperbericht vorhanden

Ja Nein

im Beruf:

Firma (Name/Adresse):

Mein Kommentar (Auswertung):

Schnupperlehre Beginn:

Schnupperlehre Ende:

Schnupperbericht vorhanden

Ja Nein

im Beruf:

Firma (Name/Adresse):

Mein Kommentar (Auswertung):

Schnupperlehre Beginn:

Schnupperlehre Ende:

Schnupperbericht vorhanden

Ja Nein

Bemerkungen

Datum:

Unterschrift Schüler/Schülerin:

Unterschrift Erziehungsberechtigte: