

# BERUFSERKUNDUNGSBOGEN

Nutze deine Chance - stelle Fragen



Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_  
(Firma, Institution, Schule...)

Branche: \_\_\_\_\_

## 1. Tätigkeiten/Arbeitsplatz

Was macht man hauptsächlich in diesem Beruf? \_\_\_\_\_

Mit wem arbeitet man vorwiegend zusammen?  
z.B. Lieferanten, Kunden, Patienten, Kindern \_\_\_\_\_

Mit welchen Materialien, Werkzeugen, Maschinen  
etc. arbeitet man in diesem Beruf? \_\_\_\_\_

Wo arbeitet man?  
z.B. Büro, Verkaufsraum, Werkstatt \_\_\_\_\_

Wie sind die Arbeitszeiten? \_\_\_\_\_

## 2. Anforderungen

Welche *körperlichen* Anforderungen stellt der Beruf?  
z.B. Schwindelfreiheit, Hand- und Fingergeschick \_\_\_\_\_

Welche *geistigen* Anforderungen stellt der Beruf?  
z.B. sprachliches Ausdrucksvermögen, räumliches  
Vorstellungsvermögen, Zahlenverständnis \_\_\_\_\_

Welche *sozialen* Anforderungen stellt der Beruf?  
z.B. Teamarbeit, gute Umgangsformen \_\_\_\_\_

