

Lerndokumentation beurteilen und besprechen

Name / Vorname

a.4 Einrichtungen warten

Beurteilungspunkte	Kriterien					Begründungen, Bemerkungen und Empfehlungen
		sehr gut	gut	genügend	ungenügend	
1. Inhalt	fachlich richtig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	vollständig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	verständlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Illustrationen - Fotos - Skizzen - Grafiken - Tabellen	richtig platziert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	themenbezogen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Qualität und Aussagekraft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	mit Legende und Quellenangabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Gestaltung und Gliederung	klar strukturiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	übersichtlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Sauberkeit, Sorgfalt, Rechtschreibung	sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	fehlerfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gesamteindruck, allgemeine Bemerkungen und Empfehlungen						

Der Bericht wurde vom / von der Berufsbildner/in kontrolliert und mit der/dem Lernenden besprochen.

Datum: _____ Visum: _____