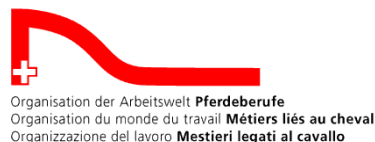


# Semester-Bildungsbericht

Beurteilung durch Berufsbildner



Lernende(r) ..... ..... ..... .....	Lehrbetrieb ..... ..... ..... .....
---	---

## Bewertungsskala für Semester-Bildungsbericht

Die Beurteilungskriterien sind:

- Berufliches Können (Fachkompetenz)
- Arbeitsverhalten (Methodenkompetenz)
- Persönliches Verhalten (Sozial- und Selbstkompetenz)

In den Semesterberichten erfolgt die Beurteilung mit „A“ bis „D“. Hier brauchen nicht zwingend alle vorgegebenen Themen beurteilt zu werden. Nicht beurteilte Themen müssen mit dem Füllzeichen “-“, versehen werden.

Die Beurteilungen richten sich nach dem jeweiligen Ausbildungsstand.

Legende: A: 😊😊 B: 😊 C: 😐 D: ☹️

**A** Anforderungen übertroffen / **B** Anforderungen erfüllt / **C** Anforderungen nur knapp erfüllt, Förderungsmassnahmen nötig, **D** Anforderungen nicht erfüllt, besondere Massnahmen nötig

### Zum Formular:

Dieses Formular ist für die Beurteilung des Lernenden durch den Berufsbildner gedacht.

### 1. Berufsübergreifende Fähigkeiten

	Kompetenz- Zuordnung	Probezeit	1. Semester	2. Semester	3. Semester
<b>1. Effizienz</b>					
Hält Zeitvorgaben ein	Arbeitsverhalten				
Weisst Ausdauer und Zielstrebigkeit auf	Arbeitsverhalten				
<b>2. Arbeitssicherheit</b>					
Beachtet die Arbeitssicherheit	Persönliches Verhalten				
Beseitigt mögliche Gefahren	Arbeitsverhalten				
Hält Ordnung am Arbeitsplatz	Arbeitsverhalten				
<b>3. Arbeitsmethodik</b>					
Plant die Arbeitsschritte und setzt diese um	Arbeitsverhalten				
Kontrolliert die selber ausgeführten Arbeiten	Arbeitsverhalten				

# Semester-Bildungsbericht

Beurteilung durch Berufsbildner



Organisation der Arbeitswelt **Pferdeberufe**  
 Organisation du monde du travail **Métiers liés au cheval**  
 Organizzazione del lavoro **Mestieri legati al cavallo**

	Kompetenz- Zuordnung	Probezeit	1. Semester	2. Semester	3. Semester
<b>4. Selbständigkeit / Teamfähigkeit</b>					
Informiert sich	Arbeitsverhalten				
Führt auftragene Arbeiten selbständig aus	Persönliches Verhalten				
Hält Vorgaben und Vereinbarungen ein	Persönliches Verhalten				
Integriert sich ins Team	Persönliches Verhalten				
<b>5. Lernfähigkeit</b>					
Setzt sich mit Unbekanntem auseinander	Arbeitsverhalten				
Setzt sich mit den gestellten Aufgaben auseinander	Persönliches Verhalten				
<b>6. Flexibilität</b>					
Passt sich Veränderungen an	Persönliches Verhalten				

## 2. Fachliche Arbeitsergebnisse

	Kompetenz- Zuordnung	Probezeit	1. Semester	2. Semester	3. Semester
<b>7. Fachliche Richtigkeit / Ausführung</b>					
Fachliches Können ersichtlich	Berufliches Können				
Korrekturer Umgang mit dem Pferd	Berufliches Können				
Einfühlungsvermögen für das Pferd ersichtlich	Berufliches Können				
Arbeiten sauber ausgeführt	Berufliches Können				
<b>8. Lerndokumentation</b>					
Berichte vorhanden	Berufliches Können				
Übersichtlichkeit, Sauberkeit	Berufliches Können				
Sinnvoller Inhalt	Berufliches Können				

# Semester-Bildungsbericht

Beurteilung durch Berufsbildner



Probezeit	Beurteilung der Ausbildung durch die lernende Person.				
	Erhaltene betriebliche Ausbildung				
		sehr gut	gut	knapp genügend	ungenügend
	Fachkompetenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Methodenkompetenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Betriebsklima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Persönliche Förderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Betreuung durch die Berufsbildnerin/Berufsbildner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Begründungen und Ergänzungen:				
	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>				
Bemerkungen des Berufsbildners und des Lernenden zur Probezeit:					
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>					
Zielvereinbarung für das 1. Semester:					
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>					
	Berufsbildner	Lernender	Gesetzlicher Vertreter		
Datum	.....	.....	.....		
Unterschrift	.....	.....	.....		

# Semester-Bildungsbericht

Beurteilung durch Berufsbildner



Organisation der Arbeitswelt **Pferdeberufe**  
 Organisation du monde du travail **Métiers liés au cheval**  
 Organizzazione del lavoro **Mestieri legati al cavallo**

1. Semester	Beurteilung der Ausbildung durch die lernende Person.				
	Erhaltene betriebliche Ausbildung				
		sehr gut	gut	knapp genügend	ungenügend
	Fachkompetenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Methodenkompetenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Betriebsklima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Persönliche Förderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Betreuung durch die Berufsbildnerin/Berufsbildner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Begründungen und Ergänzungen:				
	..... ..... ..... ..... .....				
Bemerkungen des Berufsbildners und des Lernenden zum 1. Semester:					
..... ..... ..... ..... ..... .....					
Zielvereinbarung für das 2. Semester:					
..... ..... ..... ..... .....					
	Berufsbildner	Lernender	Gesetzlicher Vertreter		
Datum	.....	.....	.....		
Unterschrift	.....	.....	.....		

# Semester-Bildungsbericht

Beurteilung durch Berufsbildner



Organisation der Arbeitswelt **Pferdeberufe**  
 Organisation du monde du travail **Métiers liés au cheval**  
 Organizzazione del lavoro **Mestieri legati al cavallo**

2. Semester	Beurteilung der Ausbildung durch die lernende Person.				
	Erhaltene betriebliche Ausbildung				
		sehr gut	gut	knapp genügend	ungenügend
	Fachkompetenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Methodenkompetenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Betriebsklima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Persönliche Förderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Betreuung durch die Berufsbildnerin/Berufsbildner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Begründungen und Ergänzungen:				
	..... ..... ..... ..... .....				
Bemerkungen des Berufsbildners und des Lernenden zum 3. Semester:					
..... ..... ..... ..... ..... .....					
Zielvereinbarung für das 3. Semester:					
..... ..... ..... ..... .....					
	Berufsbildner	Lernender	Gesetzlicher Vertreter		
Datum	.....	.....	.....		
Unterschrift	.....	.....	.....		

# Semester-Bildungsbericht

Beurteilung durch Berufsbildner



Organisation der Arbeitswelt **Pferdeberufe**  
 Organisation du monde du travail **Métiers liés au cheval**  
 Organizzazione del lavoro **Mestieri legati al cavallo**

3. Semester	Beurteilung der Ausbildung durch die lernende Person.				
	Erhaltene betriebliche Ausbildung				
		sehr gut	gut	knapp genügend	ungenügend
	Fachkompetenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Methodenkompetenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Betriebsklima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Persönliche Förderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Betreuung durch die Berufsbildnerin/Berufsbildner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Begründungen und Ergänzungen:				
	..... ..... ..... .....				
Bemerkungen des Berufsbildners und des Lernenden zum 3. Semester:					
..... ..... ..... ..... .....					
Zielvereinbarung für das 4. Semester:					
..... ..... ..... ..... .....					
	Berufsbildner	Lernender	Gesetzlicher Vertreter		
Datum	.....	.....	.....		
Unterschrift	.....	.....	.....		