

Feedbackbogen zur Ausbildungsstation

Auszubildende/r: _____

Ausbildungsstation: _____

Ausbildungsbeauftragte/r: _____

Ausbildungsjahr: 1. 2. 3 4.

Dauer:

1 Monat 2 Monate 3 Monate 4 Monate 5 Monate 6 Monate länger als 6 Monate

Feedback zur Ausbildungsstation und den Arbeitsbedingungen

	Trifft gar nicht zu	Trifft wenig zu	Trifft teils/teils zu	Trifft ziemlich zu	Trifft völlig zu
1. Es fand eine Einarbeitung in die Arbeitsabläufe der Abteilung statt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Notwendige Informationen über die Arbeitsabläufe konnte ich aus den Arbeitsanweisungen oder einem Leitfaden für Auszubildende entnehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Mir stand stets ein geeigneter Arbeitsplatz zur Verfügung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die technische Ausstattung, die für die Ausbildung genutzt wurde, war auf dem neusten Stand.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Zu kurz		Genau richtig		Zu lang
5. Die Ausbildungsdauer an dieser Ausbildungsstation war...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Feedback zu den Arbeitsaufgaben

	Trifft gar nicht zu	Trifft wenig zu	Trifft teils/teils zu	Trifft ziemlich zu	Trifft völlig zu
6. Mir wurden vielseitige und abwechslungsreiche Arbeitsaufgaben gestellt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ich wurde in größere Arbeitsabläufe mit einbezogen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ich hatte einen eigenen Anteil am täglichen Arbeitsprozess übernommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Meine Aufgaben förderten meine Selbstständigkeit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Trifft gar nicht zu	Trifft wenig zu	Trifft teils/teils zu	Trifft ziemlich zu	Trifft völlig zu
10. Bei neuen Arbeitsaufgaben stand mir genügend Zeit zur Verfügung zum Ausprobieren und Üben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Ich bekam regelmäßig Feedback zu meinen erledigten Aufgaben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Alle Aufgaben die ich erledigte, konnte ich den Ausbildungsinhalten zuordnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Zu leicht		Genau richtig		Zu schwer
13. Die mir übertragenen Aufgaben waren...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Lang-weilig				Interessant
14. Die mir übertragenen Aufgaben waren...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Viel zu gering		Genau richtig		Viel zu umfangreich
15. Mein Vorwissen war für meine Tätigkeiten...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Die Anforderungen an mich waren...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Feedback zur Verantwortlichen Person

	Trifft gar nicht zu	Trifft wenig zu	Trifft teils/teils zu	Trifft ziemlich zu	Trifft völlig zu
17. Mir wurde ein Überblick über die Inhalte, die mir vermittelt werden sollten, gegeben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Die für mich verantwortliche Person hatte mir die Aufgaben ausführlich erklärt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Ich hatte jederzeit die Möglichkeit Fragen zu stellen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Ich erhielt klare Arbeitsanweisungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Wenn es ein Problem gab, hatte ich stets eine Ansprechperson.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Ich erhielt regelmäßig Rückmeldung zu den von mir angefertigten Arbeiten im Berichtsheft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Kritik wurde konstruktiv geäußert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Das Feedback der verantwortlichen Person zu meinen Aufgaben half mir Aufgaben noch selbstständiger zu erledigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Feedback Allgemeines/Soziales

	Trifft gar nicht zu	Trifft wenig zu	Trifft teils/teils zu	Trifft ziemlich zu	Trifft völlig zu
25. Die für mich verantwortlichen Personen wurden mir benannt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Ich wurde dem Team vorgestellt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Im Kollegium wurde ich respektvoll behandelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Die Kollegen/-innen hatten mich ins Team integriert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Die Atmosphäre in der Ausbildungsstation förderte meine Motivation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Die Atmosphäre in der Ausbildungsstation schaffte gute Lernbedingungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Ich hatte die Möglichkeit, an Abteilungsmeetings teilzunehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Neuerungen oder Änderungen im Arbeitsalltag teilte man mir stets mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Meinen Ideen und Vorschlägen begegnete man mit Offenheit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Ich bekam die Möglichkeit Feedback zu meiner Zufriedenheit mit der Ausbildung sowie zur Ausbildungsstation zu geben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Das hat mir in der Ausbildungsstation besonders gut gefallen:

Das hat mir nicht so gut gefallen/folgendes hätte ich mir gewünscht:

Wenn man alles in einer Schulnote zusammenfassen könnte, würde ich der Ausbildungsstation folgende Note geben

Sehr gut 1 2 3 4 5 6 ungenügend