

Lernender
-----------

# Protokoll Beobachtungen «Expertenbesuche»

Titel der Aufgabe \_\_\_\_\_

	Datum, Zeit	Vorname, Name	Visum
1. Besuch	_____	_____	_____
2. Besuch	_____	_____	_____

**a. Checkpunkte mit Lernendem**

Stand der Arbeiten, Übereinstimmung mit der Planung?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	_____
Arbeitsjournal geführt, aktuell und Aussagekräftig?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	_____
Sind Probleme aufgetreten?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	_____
Weiterer Ablauf der IPA klar (inkl. allfällige Probleme und Präsentation)?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	_____

**Zusätzliche Gesprächsnotizen mit dem Lernenden**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**b. Checkpunkte mit Fachvorgesetztem**

Kann die Vorgabezeit eingehalten werden?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	_____
Muss mit einem Unterbuch/Abbruch gerechnet werden?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	_____
Weiterer Ablauf mit den Dokumenten klar?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	_____
Bewertung/Bewertungsunterlagen klar?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	_____
Präsentationstermin bekannt resp. abgesprochen?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	_____

**Zusätzliche Gesprächsnotizen mit dem Fachvorgesetzten**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_