|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Einführung | 1 | Wurde die Aufmerksamkeit der Auszubildenden ausreichend geweckt? | 1 | 2 | 3 | 4 |  | Gut / nicht weil: |
| 2 | Wurde der Wert der MT ausreichend zum Ausdruck gebracht? | 1 | 2 | 3 |  |  | Gut / nicht weil: |
| 3 | Wurde das Ziel der MT ausreichend deutlich gemacht? | 1 | 2 | 3 |  |  | Gut / nicht weil: |
| 4 | Wurden die wichtigsten Punkte der MT ausreichend erklärt? | 1 | 2 | 3 |  |  | Gut / nicht weil: |
| Abschnitt "Anweisungen” | 1 | War die MT gut organisiert und die Reihenfolge logisch? | 1 | 2 | 3 |  |  | Gut / nicht weil: |
| 2 | Waren die Informationen sicher und korrekt? | 1 | 2 | 3 |  |  | Nun / nicht weil: |
| 3 | Wurden die Lehrmittel ausreichend eingesetzt? | 1 | 2 | 3 |  |  | Nun / nicht weil: |
| 4 | Wurden die Auszubildenden ausreichend in die MT einbezogen? | 1 | 2 | 3 |  |  | Nun / nicht weil: |
| 5 | Wurde die zur Verfügung stehende Zeit effizient genutzt? | 1 | 2 | 3 |  |  | Nun / nicht weil:  |
| 6 | War die MT enthusiastisch? | 1 | 2 | 3 | 4 |  | Nun / nicht weil: |
| 7 | Wurden die Folgekurse gefördert? | 1 | 2 | 3 | 4 |  | Nun / nicht weil:  |
| 8 | War die Terminologie korrekt? | 1 | 2 | 3 | 4 |  | Nun / nicht weil: |
| 9 | War die Präsentation innovativ? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nun / nicht weil: |
| 10 | War die Präsentation reibungslos und professionell? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nun / nicht weil: |
| Zusammenfassung | 1 | Gab es eine Zusammenfassung der wichtigsten Punkte der MT | 1 | 2 | 3 |  |  | Nun / nicht weil: |
| 2 | Wurde das Ziel wiederholt | 1 | 2 | 3 |  |  | Nun / nicht weil:  |
| 3 | Wurden die Lernziele getestet? | 1 | 2 | 3 | 4 |  | Nun / nicht weil:  |
| Algemene opmerkingen: Termin: 10/15 min, Beginn:\_\_:\_\_ Ende\_\_\_:\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_\_\_Minuten10 X 3 (\_\_\_\_) , 5 X 4 (\_\_\_\_), 2 X 5 (\_\_\_\_) Ergebnis: (Erreicht / NICHT erreicht)\* Initialen des Bewerters\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift Zustimmung des Kandidaten\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Name des Kandidaten: Datum: Thema:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CW / OW)\* | (SD / ASD / MSD)\* Bewerter: