## Bewertung Lektion

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lektion | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |  | Struktur | Positives | Verbesserungen | Checkliste | |
| Name | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | P | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Arbeitsplatz vorbereitet |  |
| Ordnung am Arbeitsplatz |  |
| Datum | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | Lernziele bekannt |  |
| Sprache i.O. |  |
| Dauer | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | I | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Blickkontakt |  |
| Fachlich korrekt |  |
| Ausbildungsstufe | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | Roter Faden |  |
| Tn überwacht |  |
| Beurteilung von | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | T | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Stufengerecht |  |
| Tn aktiviert |  |
| Gesamtbewertung | | | | | Lernziele kontrolliert |  |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | T | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Ablauf wie weiter bekannt |  |