## 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. | Arbeitsplatzvorbereitet | [ ]  |
| Ordnung amArbeitsplatz | [ ]  |
| Datum | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Lernzielebekannt | [ ]  |
| 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 | [ ]  |
| Fachlichkorrekt | [ ]  |
| 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 | Lernzielekontrolliert | [ ]  |
| 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 | [ ]  |