

➔ **BEURTEILUNGSBOGEN**

Schule für
Technische Assistenten
in der Medizin, Fachrichtung:
Radiologie

Stempel und Telefonnummer der Einrichtung

Name		Vorname	
Geburtsdatum	Einsatzzeitraum	Fehltage entschuldigt	Fehltage unentschuldigt

	++	+	o	-	--
1. Lösung übertragener Aufgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie wurden die vermittelten bzw. erworbenen Kenntnisse angewendet?					
2. Interesse und Lernbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie wird das Interesse und die Lernbereitschaft gegenüber betrieblicher Belange bewertet?					
3. Geschicklichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wurde geschickt und sicher mit Material und Maschinen umgegangen?					
4. Auffassungsgabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie schnell und sicher wurden Unterweisungen und Sachzusammenhänge erfasst?					
5. Einfühlungsvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgang mit den Patienten und Angehörigen ?					
6. Teamarbeit/Teamgeist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wurde durch das Verhalten und gutes Beispiel die Zusammenarbeit der Gruppe gefördert?					
7. Für den Beruf geeignet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers	Unterschrift der Praktikantin/des Praktikanten