

	FF2-02 Selbsteinschätzung		
Name		Geb.datum	
Lerngruppe		Coach	

Nr.	Anhaltspunkt	<i>selbständig</i>	<i>mit Hilfe</i>	<i>noch nicht</i>	Bemerkungen und Angebotsplanung
1	Ich kann über meine arbeitsbezogenen Erfahrungen berichten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Ich kann meine Stärken und Schwächen erkennen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Ich kann mit Unterstützung realistische und unrealistische Ziele unterscheiden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Ich kann für mich Verantwortung übernehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Ich kann erkennen, ob meine Interessen, Kenntnisse und Fähigkeiten mit einem für mich interessanten Beruf übereinstimmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Ich kann Zielsetzungen hinterfragen und korrigieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Ich kann meine körperlichen Fähigkeiten und Grenzen einschätzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Ich kann eigene Fehler eingestehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Ich kann Auskunft über meine beruflichen Wünsche geben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	