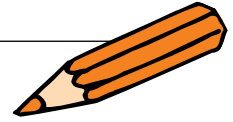


# Dein Favoriten-Check



Name: \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung \_\_\_\_\_



Wichtigste Tätigkeiten \_\_\_\_\_

Arbeitsort \_\_\_\_\_

Arbeitsmaterialien \_\_\_\_\_

Arbeitswerkzeuge \_\_\_\_\_

Wichtigste  
Anforderungen \_\_\_\_\_

Ausbildungsart:  
Schule oder Betrieb \_\_\_\_\_

Ausbildungsdauer \_\_\_\_\_

Wichtige Schulfächer \_\_\_\_\_

Berufsmaturität  
Gymnasiale Maturität \_\_\_\_\_

Verwandte Berufe \_\_\_\_\_

Berufsaussichten \_\_\_\_\_

Weitere Bemerkungen \_\_\_\_\_