

| | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|--|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 3. Ausbildungsgespräche | nie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | häufig |
| 4. Examensorientierung | gering | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | sehr groß |
| 5. Praxisorientierung | gering | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | sehr groß |
| 6. Persönlicher Umgang | schwierig | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | angenehm |
| 7. Umfang des Gelernten | nichts | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | sehr viel |
| 8. Interessantes gelernt | nichts | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | sehr vieles |
| 9. Schwierigkeitsgrad | einfach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | anspruchsvoll |
| 10. Andere Referendare? | <input type="checkbox"/> Nein | | <input type="checkbox"/> Ja | | Falls ja, Anzahl: <input type="text"/> | | | | | |
| 11. Vergütung (insbes. RA-Station) | <input type="text"/> | | | | | | | | | |
| 12. Bewertung im Zeugnis | <input type="text"/> | | | | | | | | | |
| Eigene Einschätzung der Stationsnote | zu hart | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zu gut |
| Zeugnisbegründung | knapp | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ausführlich |
| 13. Ausbilderbewertung | Schulnoten | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Würdest du die/den Ausbilder/in weiterempfehlen? | <input type="checkbox"/> Ja | | | | | <input type="checkbox"/> Nein | | | | |

Allgemeine Stellungnahme:

(bspw. Ausbildungsschwerpunkte, Gestaltung der Ausbildung, Rücksichtnahme auf persönliche Situation der/des Referendars/in, Engagement der/des Ausbilder/in etc.):