

# Berufsorientierung am RHG - Eltern stellen ihre Berufe vor

## I. Mein Beruf

Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

selbstständig    angestellt    verbeamtet    sonstiges: \_\_\_\_\_

## II. Zugehöriges Berufsfeld

- |                                                           |                                                                   |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Technik, Ingenieurwesen, Elektro | <input type="checkbox"/> Dienstleistung, Einzelhandel, Sicherheit |
| <input type="checkbox"/> IT, Computer                     | <input type="checkbox"/> Kunst, Kultur, Medien                    |
| <input type="checkbox"/> Soziales, Pädagogik              | <input type="checkbox"/> Landwirtschaft, Natur, Umwelt            |
| <input type="checkbox"/> Gesundheit                       | <input type="checkbox"/> Naturwissenschaften                      |
| <input type="checkbox"/> Wirtschaft, Finanzen             | <input type="checkbox"/> Verkehr, Logistik                        |
| <input type="checkbox"/> Verwaltung                       | <input type="checkbox"/> Recht                                    |
| <input type="checkbox"/> Handwerk, Produktion             | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____                         |
| <input type="checkbox"/> Bau, Architektur, Vermessung     |                                                                   |

## III. Erforderliche Ausbildung (mehrfach Nennungen möglich)

- |                                                  |                                           |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schulische Ausbildung   | <input type="checkbox"/> Studium          |
| <input type="checkbox"/> Betriebliche Ausbildung | <input type="checkbox"/> Weiterbildung    |
| <input type="checkbox"/> Duales Studium          | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

## IV. Notwendige Kompetenzen für meinen Beruf

<b>Persönliche Kompetenzen</b>	Sehr wichtig	Wichtig	Eher unwichtig	Unwichtig
Teamfähigkeit				
Kommunikationsfähigkeit				
Empathie				
Frustrationstoleranz				
Risikobereitschaft				
Führungspersönlichkeit				
Motivationsfähigkeit				
Gelassenheit, innere Ruhe				
Durchsetzungsvermögen				
Selbstständigkeit				
Verantwortungsbewusstsein				
Strukturiertheit				
Sonstiges:				

<b>Fachliche Kompetenzen</b>	Sehr wichtig	Wichtig		Eher unwichtig	unwichtig
Mathematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Logisches Denken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sehr gute Schriftsprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fremdsprachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Feinmotorik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Körperliche Belastbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IT-Kenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naturwissenschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Räumliches Vorstellungsvermögen</b>					
Abstraktes Denken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreativität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Politisches/historisches Wissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Methodisches Arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Talent für:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## V. Mein Beruflicher Alltag

### a. Äußere Bedingungen

---

Arbeitszeiten (Woche,  
Wochenende, Schicht usw.)

---

Arbeitsort (Büro, draußen,  
Werkshalle usw.)

---

Einkommensspanne (von  
Einsteiger bis Ende)

---

Vereinbarkeit mit Familie

---

---

Dienstreisen (Häufigkeit,  
Entfernung)

---

Chancen auf dem  
Arbeitsmarkt

**b. Beispielhafter Tagesablauf/Typische Aufgabenfelder**

---

Beispielhafter Tagesablauf

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Typisches  
Aufgabenfeld/Tätigkeit

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## VI. Sonnen- und Schattenseiten meines Berufes

---

Das mag ich:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Das mag ich nicht:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---