

# Dein Persönlichkeits-Pass



Selbsteinschätzung von \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

## Meine Interessen und Eigenschaften

B   F		++	+	0	+	++		B   F
	<i>Ich bin gern im Freien.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Ich bin gern in Räumen.</i>	
	<i>Ich bin gern bald da – bald dort.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Ich bin gern am gleichen Ort.</i>	
	<i>Ich bevorzuge harte Materialien.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Ich bevorzuge weiche Materialien.</i>	
	<i>Ich bevorzuge den Umgang mit Menschen.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Ich bevorzuge den Umgang mit Sachen.</i>	
	<i>Ich bevorzuge den Umgang mit Tieren.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Ich bevorzuge den Umgang mit Pflanzen.</i>	
	<i>Ich bevorzuge wechselnde Kontakte.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Ich bevorzuge intensive Kontakte.</i>	
	<i>Ich schätze mich kommunikativ ein.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Ich schätze mich zurückhaltend ein.</i>	
	<i>Ich bin technisch orientiert.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Ich bin künstlerisch orientiert.</i>	
	<i>Ich arbeite gern grosszügig.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Ich arbeite gern genau.</i>	
	<i>Ich habe eine robuste Gesundheit.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Ich habe eine schwache Gesundheit.</i>	
	<i>Ich gehe gern in die Schule.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Ich gehe ungern in die Schule.</i>	
	<i>Ich bevorzuge den Umgang mit Zahlen.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Ich bevorzuge den Umgang mit Sprachen.</i>	
	<i>Ich brauche viel Bewegung.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Ich brauche wenig Bewegung.</i>	
	<i>Ich arbeite gern mit den Händen.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Ich arbeite gern mit dem Kopf.</i>	

## Meine speziellen Fähigkeiten

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

# Persönlichkeits-Pass aus der Sicht der Berufswahlbegleiter



Fremdeinschätzung für \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

	++	+	0	+	++	
<i>Er/sie ist gern im Freien.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Er/sie ist gern in Räumen.</i>
<i>Sie/er ist gern bald da – bald dort.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Sie/er ist gern am gleichen Ort.</i>
<i>Er/sie bevorzugt harte Materialien.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Er/sie bevorzugt weiche Materialien.</i>
<i>Sie/er bevorzugt den Umgang mit Menschen.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Sie/er bevorzugt den Umgang mit Sachen.</i>
<i>Er/sie bevorzugt den Umgang mit Tieren.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Er/sie bevorzugt den Umgang mit Pflanzen.</i>
<i>Sie/er bevorzugt wechselnde Kontakte.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Sie/er bevorzugt intensive Kontakte.</i>
<i>Er/sie ist kommunikativ.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Er/sie ist zurückhaltend.</i>
<i>Sie/er ist technisch orientiert.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Sie/er ist künstlerisch orientiert.</i>
<i>Er/sie arbeitet gern grosszügig.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Er/sie arbeitet gern genau.</i>
<i>Sie/er hat eine robuste Gesundheit.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Sie/er hat eine schwache Gesundheit.</i>
<i>Er/sie geht gern in die Schule.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Er/sie geht ungern in die Schule.</i>
<i>Sie/er bevorzugt den Umgang mit Zahlen.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Sie/er bevorzugt den Umgang mit Sprachen.</i>
<i>Er/sie braucht viel Bewegung.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Er/sie braucht wenig Bewegung.</i>
<i>Sie/er arbeitet gern mit den Händen.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Sie/er arbeitet gern mit dem Kopf.</i>

**Ihre/seine speziellen Fähigkeiten**




---



---



---

**Ich kann mir sie/ihn in folgenden Berufen oder weiterführenden Schulen vorstellen:**

---

Ausgefüllt von:  Mutter  Vater  Schwester/Bruder  Onkel/Tante  
 Freund/in  Mitschüler/in  \_\_\_\_\_