|  |  |
| --- | --- |
| **Arbeitsauftrag** | **Name Lernende∙r**  … |

**(Titel)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Handlungskompetenzbereich a: Beraten von Kundinnen und Kunden und Verkaufen von augenoptischen Produkten | | |
| x | a1: Kundinnen und Kunden im Augenoptikbetrieb empfangen und betreuen | |
| . | a2: Sehprofil ermitteln und auswerten | |
| . | a3: Kundinnen und Kunden bei der Auswahl von augenoptischen Produkten beraten | |
| . | a4: Augenoptische Produkte verkaufen | |
| . | a5: Kundinnen und Kunden die Handhabung, Hygiene und Pflege von augenoptischen Produkten aufzeigen | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **.** | **Semester (1-6)** | Bitte betreffende Handlungskompetenz ankreuzen und Semester angeben. |

|  |
| --- |
| **Berufliche Situation**  … |
| **Arbeitsauftrag**   * …. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dokumentation des Arbeitsauftrags**  … | | |
| **Reflexion** | | |
| Was ist Ihnen gut gelungen?  … | | |
| Wo hatten Sie Herausforderungen?  … | | |
| Was könnten Sie noch besser machen?  … | | |
|  |  | |
| Datum/Unterschrift  Lernende∙r | … | … |
| Datum/Unterschrift  Berufsbildner∙in | … | … |

|  |  |
| --- | --- |
| Klemmbrett mit einfarbiger Füllung **Arbeitsauftrag** | **Name Lernende∙r**  … |

**(Titel)**

|  |  |
| --- | --- |
| Handlungskompetenzbereich b: Bearbeiten und Pflegen von augenoptischen Produkten | |
| . | | b1: Augenoptische Produkte montieren, nachbearbeiten und reparieren |
| . | | b2: Qualität von augenoptischen Produkten kontrollieren und beurteilen |
|  | | b3: Brillenfassungen an Kundinnen und Kunden anpassen |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **.** | **Semester (1-6)** | Bitte betreffende Handlungskompetenz ankreuzen und Semester angeben. |

|  |
| --- |
| **Berufliche Situation**  … |
| **Arbeitsauftrag**   * … |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dokumentation des Arbeitsauftrags**  … | | |
| **Reflexion** | | |
| Was ist Ihnen gut gelungen?  … | | |
| Wo hatten Sie Herausforderungen?  … | | |
| Was könnten Sie noch besser machen?  … | | |
|  |  | |
| Datum/Unterschrift  Lernende∙r | … | … |
| Datum/Unterschrift  Berufsbildner∙in | … | … |

|  |  |
| --- | --- |
| Klemmbrett mit einfarbiger Füllung **Arbeitsauftrag** | **Name Lernende∙r**  … |

**(Titel)**

|  |  |
| --- | --- |
| Handlungskompetenzbereich c: Administrativ Arbeiten und Mitgestalten von Marketingmassnahmen | |
| . | c1: Auftrags-, Kunden- und Lieferantendaten verwalten |
| . | c2: Augenoptische Produkte gemäss Kundenauftrag bestellen und verwalten |
| . | c3: Den Augenoptikbetrieb in verschiedenen Kommunikationskanälen präsentieren |
|  | c4: Marketingmassnahmen des Augenoptikbetriebs mitgestalten |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **.** | **Semester (1-6)** | Bitte betreffende Handlungskompetenz ankreuzen und Semester angeben. |

|  |
| --- |
| **Berufliche Situation**  ... |
| **Arbeitsauftrag**   * …. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dokumentation des Arbeitsauftrags**  … | | |
| **Reflexion** | | |
| Was ist Ihnen gut gelungen?  … | | |
| Wo hatten Sie Herausforderungen?  … | | |
| Was könnten Sie noch besser machen?  … | | |
|  |  | |
| Datum/Unterschrift  Lernende∙r | … | … |
| Datum/Unterschrift  Berufsbildner∙in | … | … |

|  |  |
| --- | --- |
| Klemmbrett mit einfarbiger Füllung **Arbeitsauftrag** | **Name Lernende∙r**  … |

**(Titel)**

|  |  |
| --- | --- |
| Handlungskompetenzbereich d: Pflegen, Instandhalten & Bewirtschaften von Einrichtungen, Instrumenten und Waren | |
| . | | d1: Lager und Waren des Augenoptikerbetriebs bewirtschaften |
| . | | d2: Arbeitsplätze für augenoptische Untersuchungen, Beratungen und den Verkauf vorbereiten und instand halten |
|  | | d3: Technische Geräte, Werkzeuge, Instrumente und Einrichtungen warten |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **.** | **Semester (1-6)** | Bitte betreffende Handlungskompetenz ankreuzen und Semester angeben. |

|  |
| --- |
| **Berufliche Situation**  … |
| **Arbeitsauftrag**   * … |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dokumentation des Arbeitsauftrags**  … | | |
| **Reflexion** | | |
| Was ist Ihnen gut gelungen?  … | | |
| Wo hatten Sie Herausforderungen?  … | | |
| Was könnten Sie noch besser machen?  … | | |
|  |  | |
| Datum/Unterschrift  Lernende∙r | … | … |
| Datum/Unterschrift  Berufsbildner∙in | … | … |