

Lernender: ..... Datum: .....

## Kompetenzbeurteilung stufengerechtes Probekochen

### Herstellung und Produktion

<b>A B C D</b>	<b>Kaltes oder lauwarmes Vorgericht</b>	Bemerkungen in Stichworten
<input type="checkbox"/>	Mise en place	
<input type="checkbox"/>	Richtige Wahl der Arbeitsmittel	
<input type="checkbox"/>	Herstellung (fachlich korrekt)	
<input type="checkbox"/>	Wird das Gericht gekühlt/überwacht	
<input type="checkbox"/>	Arbeitsplatzhygiene	
<input type="checkbox"/>	Organisation des Gerichts (fachtechnisch korrekt)	
<b>Suppe</b>		
<input type="checkbox"/>	Mise en place	
<input type="checkbox"/>	Richtige Wahl des Kochgeschirrs	
<input type="checkbox"/>	Anwendung Gartechnik (fachlich korrekt)	
<input type="checkbox"/>	Überwachung und Pflege	
<input type="checkbox"/>	Arbeitsplatzhygiene	
<input type="checkbox"/>	Organisation des Gerichts (fachtechnisch korrekt)	
<b>Fischgericht</b>		
<input type="checkbox"/>	Mise en place	
<input type="checkbox"/>	Fisch: Vorbereitungstätigkeiten / Filetier-/Schnitttechniken	
<input type="checkbox"/>	Richtige Wahl des Kochgeschirrs	
<input type="checkbox"/>	Anwendung Gartechnik (fachlich korrekt)	
<input type="checkbox"/>	Überwachung und Pflege	
<input type="checkbox"/>	Arbeitsplatzhygiene	
<input type="checkbox"/>	Organisation des Gerichts (fachtechnisch korrekt)	
<b>Hauptgang</b>		
<input type="checkbox"/>	Mise en place	
<input type="checkbox"/>	Vorbereitungs- und Herrichttätigkeiten	
<input type="checkbox"/>	Richtige Wahl des Kochgeschirrs	
<input type="checkbox"/>	Anwendung Gartechnik (fachlich korrekt)	
<input type="checkbox"/>	Überwachung und Pflege	
<input type="checkbox"/>	Arbeitsplatzhygiene	
<input type="checkbox"/>	Organisation des Gerichts (fachtechnisch korrekt)	
<b>Süssspeise / Konfekt</b>		
<input type="checkbox"/>	Mise en place	
<input type="checkbox"/>	Richtige Wahl der Verarbeitungsmaterialien	
<input type="checkbox"/>	Verarbeitungsmethode (fachlich korrekt)	
<input type="checkbox"/>	Überwachung und Pflege	
<input type="checkbox"/>	Arbeitsplatzhygiene	
<input type="checkbox"/>	Organisation des Gerichts (fachtechnisch korrekt)	
<input type="checkbox"/>	Teig / Masse	
<input type="checkbox"/>	Konfekt formen / Masse abfüllen	

Kreuzen Sie an: **A** = sehr gut **B** = gut **C** = genügend **D** = ungenügend



Lernender: ..... Datum: .....

## Kompetenzbeurteilung stufengerechtes Probekochen

<input type="checkbox"/> <b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>B</b> <input type="checkbox"/> <b>C</b> <input type="checkbox"/> <b>D</b>	Bemerkungen in Stichworten
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prüfungsantritt	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Persönliche Hygiene	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Saubere Erscheinung	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gerichtevorgaben erfüllt	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rezepte korrekt	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Arbeits- und Zeitplan erstellt	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bestellung korrekt	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Arbeitet nach Plan	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ökonomisch mit Material + Energie	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Korrekte Abfallentsorgung	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ökonomisch mit Lebensmitteln	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Arbeitssicherheit	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Waren-Rückschub	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Endreinigung am Abend	

### Notizen

Kreuzen Sie an: **A** = sehr gut **B** = gut **C** = genügend **D** = ungenügend

Lernender: ..... Datum: .....

## Anmerkungen zum stufengerechten Probekochen

Bemerkungen zur Hygiene:

Bemerkungen zur Arbeitssicherheit:

Bemerkungen zur Ordnung am Arbeitsplatz / Kühlkette:

Bemerkungen zur Arbeitstechnik / Schnittarten / Filetiertechiken usw.:

Bemerkungen zur Arbeitsqualität:

Bemerkungen zur Anrichteweise:

Allgemeine Bemerkungen:

Fazit und weiteres Vorgehen:

Datum

Unterschrift Berufsbildner

Unterschrift Lernender

.....

.....

.....