

Name: _____ | Klasse: _____ | Datum: _____

Thema: _____

REFERATBEURTEILUNG

| | 3 Punkte | 2 Punkte | 1 Punkt | 0 Punkte |
|--|--|--|---|----------------------------------|
| Vortrag | völlig freier Vortrag, flüssig | weitgehend freier Vortrag | am Manuskript orientiert | manuskriptabhängig |
| Stilistische Gestaltung | Hohes Sprachniveau, Häufige Verwendung von Fachvokabular | Gutes Sprachniveau, Verwendung von Fachvokabular | Ordentlicher Ausdruck, Verwendung der Hochsprache | Keine Verwendung der Hochsprache |
| Vortragsweise | redegewandt | angemessen | wenig angemessen | stockend, unsicher |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aufbau | zwingend, klar | sinnvoller Aufbau | zum Teil reihend | diffus |
| Gliederung | logisch | überwiegend logisch | noch nachvollziehbar | unlogisch |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Inhalt, Sacherschließung, Eigentätigkeit | umfassende Information großer Anteil | wesentliche Information deutlicher Anteil | oberflächliche Information geringer Anteil | unklar, lückenhaft ohne |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Referatumfang im Verhältnis zur Aufgabe | ausgewogenes Verhältnis Zeit ↔ Ausführlichkeit | meist sinnvolle Kürzungen im Rahmen der Vorgabe | unausgewogenes Verhältnis, Zeitüber- bzw. Unterschreitung | wesentlich zu lang oder zu kurz |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Veranschaulichung | überzeugend | deutlich | in geringem Umfang | fehlt |
| Urteilsfähigkeit | ausgeprägt | gut | mäßig | fehlt |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Punkte | | | | |

PUNKTESCHLÜSSEL

| 15-13 | 12-10 | 9-7 | 6-4 | 3-1 | 0 |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |