

Vor- und Zuname: _____ Ausbildungsjahr: _____

Für den Zeitraum vom _____ bis _____

Abteilung: _____

Bewertender: _____

Abteilungsleiter: _____

Kurzbeschreibung der Tätigkeiten (Aufgaben, Projekte): _____

	Sehr gut	Gut	Ist in Ordnung	Daran kann noch gearbeitet werden	Nicht den Erwartungen entsprechend	Nicht zu bewerten
--	----------	-----	----------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------

Ausbildungsbereitschaft:
Interesse/Engagement

Beurteilt das Interesse sowie den Fleiß und den Einsatz für die tägliche Arbeit.

<input type="checkbox"/>						
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Selbstständigkeit

Beurteilt die Fähigkeit selbstständig zu arbeiten, anfallende Aufgaben zu erledigen und Verantwortung zu übernehmen.

<input type="checkbox"/>						
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Eigeninitiative

Beurteilt die Fähigkeit, selbstständig Aufgaben zu erkennen und diese ohne direkte Anweisung zu erledigen.

<input type="checkbox"/>						
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Ausbildungsbefähigung:
Lernfähigkeit/Auffassungsgabe

Beurteilt die Fähigkeit, Arbeitsabläufe und Aufgaben zügig zu erfassen und zu verstehen, sowie das Erlernete anzuwenden.

<input type="checkbox"/>						
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Belastbarkeit/Ausdauer

Beurteilt die Fähigkeit, Herausforderungen oder anstrengende Aufgaben zu bewältigen und stand zu halten.

<input type="checkbox"/>						
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Flexibilität

Beurteilt die Bereitschaft, sich auf neue Situationen einzustellen, spontan neue Aufgaben zu übernehmen und bei Bedarf Mehrarbeit zu leisten.

<input type="checkbox"/>						
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

	Sehr gut	Gut	Ist in Ordnung	Daran kann noch gearbeitet werden	Nicht den Erwartungen entsprechend	Nicht zu bewerten
Kommunikationsfähigkeit Beurteilt die Fähigkeit, sich in mündlicher und schriftlicher Form auszudrücken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsweise:						
Zuverlässigkeit Beurteilt das Einlösen von vereinbarten Zielen und das Einhalten gemachter Zusagen / Versprechen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organisation/Struktur/Planung Beurteilt die Fähigkeit, effektiv, strukturiert und planvoll vorzugehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pünktlichkeit Beurteilt das pünktliche Erscheinen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitserfolg:						
Arbeitsqualität/Arbeitstempo Beurteilt das Arbeitsergebnis und die Fähigkeit, die Aufgaben vollständig und fehlerfrei in angemessener Zeit zu erledigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sozialverhalten:						
Auftreten Beurteilt das Erscheinungsbild und das Verhalten gegenüber Kollegen und Kunden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktfähigkeit Beurteilt die Fähigkeit, auf andere Menschen zuzugehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kundenumgang Beurteilt die Freundlichkeit im Umgang mit Kunden, sowie das serviceorientierte Denken und Handeln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teamfähigkeit/Zusammenarbeit Beurteilt das kooperative Verhalten und die Teamfähigkeit am Arbeitsplatz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kritikfähigkeit Beurteilt die Fähigkeit, mit Kritik umzugehen, diese anzunehmen und Lösungen zu finden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Beispiele/Bemerkungen zu obiger Bewertung: _____

Hinweise für den späteren Einsatz als: _____

Welchen Gesamteindruck hat der/die Mitarbeiter/in gewonnen? _____

Bemerkungen/Anregungen/Ergänzungen der/des Auszubildenden: _____

Die Bewertung habe ich gelesen. Ihr Inhalt wurde mit mir besprochen.

Datum, Unterschrift Bewertende/r _____

Datum, Unterschrift Abteilungsleiter/in _____

Datum, Unterschrift Auszubildende/r _____

Datum, Unterschrift Geschäftsführer _____