

Beurteilung von Leistung und Kompetenzen im Einsatzbetrieb

Art der Massnahme:		Dauer:				
Mitarbeiter*in (versicherte Person):						
Einsatzbetrieb:						
Rahmenbedingungen und Zielsetzungen für den Einsatz gemäss der Zielvereinbarung vom						
Fach- und Methodenkompetenz						
Praktische Berufskenntnisse Theoretische Fachkenntnisse Deutschkenntnisse Fremdsprachenkenntnisse Interesse an Neuem Konzentration & Aufmerksamkeit Lernfähigkeit Zielorientierung Arbeitsvorgehen & Organisation Problemlösefähigkeit Umgang mit Material & Ressour-	keine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sehr hoch
	keine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sehr hoch
	sehr gering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	erstklassig
	sehr gering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	erstklassig
	uninteressiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sehr interessiert
	unkonzentriert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sehr aufmerksam
	kaum lernfähig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	lernt sehr schnell
	ohne Ziel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sehr zielorientiert
	unüberlegt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sehr überlegt
	sehr niedrig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sehr hoch
	unsorgfältig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sehr sorgfältig
Sozial- und Selbstkompetenz						
Selbstständigkeit Zuverlässigkeit Engagement & Verantwortung Anpassungsfähigkeit Kritikfähigkeit Zusammenarbeit Belastbarkeit Umgangsformen Kontaktfähigkeit Begeisterungsfähigkeit	unselbstständig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sehr selbstständig
	unzuverlässig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sehr zuverlässig
	unbeständig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	verlässlich
	unflexibel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sehr flexibel
	uneinsichtig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sehr kritikfähig
	einzelgängerisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sehr kooperativ
	nicht belastbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sehr belastbar
	unfreundlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	freundlich, taktvoll
	kontaktarm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kontaktfreudig
	lustlos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mitreissend / motivierend
Arbeitsleistung						
Arbeitsleistung (Output in %) Arbeitstempo Qualität Absenzen	10 %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	100 %
	10%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	100%
	10%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	100%
	sehr häufig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	keine
Bemerkungen / Ergänzungen						
Ort, Datum:	Unterschrift:					