

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