

Bitte kreuzen Sie entsprechend an!

	1	2	3	4	5	6	7	wenn nicht beurteilbar, ankreuzen
2 Arbeitsleistung & Arbeitsbereitschaft								
2.1 Leistungswille (einschl. Zuverlässigkeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 Aufmerksamkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.1 gezeigtes Interesse (bezogen auf die Anforderungen im Ausbildungs-Bereich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3 Ausdauer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4 Ordnungssinn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5 Arbeitsqualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6 Arbeitstempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Gesamturteil zu 2</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

und umseitig erläutern



3 Verhaltensweise

	einwandfrei	es bestehen Mängel	
3.1 gegenüber Dritten (Publikum/ Kunden/ Patienten/Geschäftspartnern)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 innerhalb der Verwaltung gegenüber Vorgesetzten und Kollegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4 Besonders positiv herauszuhebende Verhaltensweisen und bestehende Mängel erläutern:

(z. B. Hilfsbereitschaft; sicheres und zuvorkommendes Auftreten; Häufigkeit der Verspätungen und Gründe hierfür usw.)

5 Zusätzliche Angaben zur Beurteilung

5.1 Ist auf positiv zu wertende Umstände oder Eigenschaften besonders hinzuweisen?

5.2 Besondere Befähigungen oder Neigungen für bestimmte Aufgaben?
(z. B. Organisation; EDV; gutes Zahlenverständnis etc.)

5.3 Falls Anregungen zur Verbesserung notwendig geworden sind, welche wurden gegeben?
(z. B. Anraten zum Besuch eines EDV-Kurses; Ermahnung/Abmahnung, gründlicher zu arbeiten; Anhalten zur Pünktlichkeit usw.)

6 Zusammenfassendes Urteil nach dem Gesamteindruck

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7

7 Fehltage im Ausbildungsabschnitt

durch Krankheit ___ Tage

durch Erholungsurlaub ___ Tage

Bei der Bewertung wurde der Stand des jeweiligen Ausbildungsjahres berücksichtigt!

**Als Anhang bitte ich die dazugehörigen
Arbeitszeiterfassungskarten oder Stundenzettel beizufügen (falls
dies noch nicht geschehen ist).**

(Datum, Unterschrift der Ausbildungsbeauftragten)

(Datum, Unterschrift der/des
Ausbilderin/Ausbilders vor Ort)

Eine Durchschrift wurde mir ausgehändigt; ich wurde davon unterrichtet, dass ich die Möglichkeit einer eigenen Stellungnahme zu der Beurteilung habe.
Der/Die Auszubildende kann darauf bestehen, dass dieser Beurteilungsbogen (in Form einer Kopie) dem Personalrat, sowie der Jugend- und Auszubildendenvertretung vorgelegt wird.

(Unterschrift der/des Auszubildenden,
Datum)