

.....
(Ausbildungsstätte)

.....
Ort, Datum

Bewertung des Ausbildungsstandes

über die/den Auszubildende/n **Name Vorname**

im Ausbildungsberuf

aus Anlass der Beendigung der Probezeit
 der Anmeldung zur Abschlussprüfung
zum Abschluss des Ausbildungsjahres

	1	2	3	4	5	6	Wenn nicht beurteilbar, ankreuzen
1. Personenbezogenes Verhalten							
1.1 Kundenorientiertes Verhalten (extern, intern)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Kommunikationsverhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Zusammenarbeit, Verhalten gegenüber Kollegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4 Lernverhalten, Aufnahme von Informationen und deren Umsetzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5 Zusammenarbeit, Verhalten gegenüber Vorgesetzten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6 Planungs- und Organisationsverhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7 Selbständigkeit, Eigenverantwortung, Engagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Sachliches Ergebnis							
2.1 Arbeitsmenge, Arbeitstempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 Arbeitsgüte (einschl. Zuverlässigkeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3 Fachwissen (bezogen auf die Anforderungen im Ausbildungsbereich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Methodenkompetenz							
3.1 Informationsbeschaffung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 Einsatz von Medien und Methoden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3 Qualität der Präsentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Falls keine Beurteilung möglich, bitte kurze Erläuterung:



.....
4. Ergänzende Aussagen zur Ausbildungsstandsbewertung
(z.B. besondere Stärken oder Schwächen, Sonderaufgaben, besonderes Engagement...)

5. **Vereinbarte Entwicklungsmaßnahmen**

6. **Wurde die Ausbildung nach dem betrieblichen Ausbildungsplan durchgeführt?**

- ja
- nein (begründen)

.....

7. **Wurde das Berichtsheft geprüft (Vollständigkeit, Inhalt, äußere Form)?**

- ja
- nein

8. **Zusammenfassendes Urteil nach dem Gesamteindruck**

- sehr gut
- gut
- befriedigend
- ausreichend
- mangelhaft
- ungenügend

- Ausbildungsziel erreicht
- ja
 - nein

Begründung bei Nichterreichen des Ausbildungsziels:

9. **Unterzeichnung**

(Unterschrift der Ausbilderin / des Ausbilders, Datum)

(Unterschrift der / des Ausbildenden bzw.
der Ausbildungsleiterin / des Ausbildungsleiters, Datum)

10. **Kenntnisnahme**

Von der vorstehenden Ausbildungsstandsbewertung, die mit mir durchgesprochen worden ist, habe ich Kenntnis genommen. Auf die Möglichkeit eines Gespräches mit der/dem Ausbildungsberater/in* bin ich hingewiesen worden.

(Unterschrift der / des Auszubildenden, Datum)

11. **Ggf. Stellungnahme zur Ausbildungsstandsbewertung und ergänzende Informationen der/des Auszubildenden** (Anregungen, positive und negative Kritik)

12. **Ggf. Kenntnisnahme**

(Unterschrift der Ausbilderin / des Ausbilders, Datum)

(Unterschrift der / des Ausbildenden bzw.
der Ausbildungsleiterin / des Ausbildungsleiters, Datum)

* Ausbildungsberater/in für die Ausbildung in der Geoinformationstechnologie:
(Kontaktdaten der Ausbildungsberaterin / des Ausbildungsberaters)