

**Beurteilungsbogen für den „weiteren Einsatz“**

Auszubildende/r: \_\_\_\_\_

Einsatzort: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner\*in am Einsatzort: \_\_\_\_\_

Kontaktdaten Ansprechpartner\*in: \_\_\_\_\_

Einsatz: \_\_\_\_\_ Stunden: \_\_\_\_\_

<b>Merkmale</b>	<b>++</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>--</b>
Umgangsformen				
Pünktlichkeit				
Angemessenes Erscheinungsbild				
Interesse und Lernbereitschaft				
Konzentration und Durchhaltevermögen				
Zuverlässigkeit bei der Erledigung von Aufgaben				
Geschicklichkeit bei der Erledigung von Aufgaben				
Lern- und Merkfähigkeit				
Ordnung am Arbeitsplatz				
Teamfähigkeit				
Konflikt- und Kritikfähigkeit				
Kommunikationsfähigkeit				



**Bemerkungen:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Auszubildende/r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Praxisanleiter\*in

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Pflege-  
dienstleitung