
(Ausbildungsstätte)

Ort, Datum

Bewertung des Ausbildungsstandes

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

im Ausbildungsberuf

- aus Anlass der Beendigung der Probezeit
 zum Schluss des der Anmeldung zur Abschlussprüfung
 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 Kollegen	<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. **Stellungnahme zur Ausbildungsstandsbewertung und ergänzende Informationen des Auszubildenden** (Anregungen, positive und negative Kritik)

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

- ja
 nein (begründen)

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

- ja
 nein

9. **Zusammenfassendes Urteil nach dem Gesamteindruck**

- sehr gut
gut
befriedigend
ausreichend
mangelhaft
ungenügend

Ausbildungsziel erreicht
 ja
 nein

Begründung bei Nichterreichen des Ausbildungsziels:

10. **Unterzeichnung**

(Unterschrift der Ausbilderin / des Ausbilders, Datum)

(Unterschrift der / des Auszubildenden /
der Ausbildungsleiterin / des Ausbildungsleiters, Datum)

11. **Kenntnisnahme**

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

(Unterschrift der / des Auszubildenden, Datum)

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