

Betriebliches Zeugnis

Unternehmen

Teilnehmer/in

Geburtsdatum		Geburtsort	
--------------	--	------------	--

Er/Sie hat in der Zeit vom _____ bis _____ an der
Einstiegsqualifizierung _____ teilgenommen.

Leistungsbeurteilung

Beurteilungskriterien (bitte entsprechend markieren)				
Wahrnehmung der Beobachtung				
Kriterium	ausgeprägt erkennbar	gut erkennbar	ausreichend erkennbar	nicht erkennbar
Fachqualifikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zielorientierung bei den Arbeitsabläufen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fachgerechte Nutzung der Informations- und Kommunikationstechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kundenorientiertes Verhalten, Freundlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sachgerechter Umgang mit Waren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beachtung betrieblicher Vorschriften und Anweisungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Das Qualifikationsziel ist erreicht, wenn mindestens vier der Beurteilungskriterien mit mindestens „ausreichend erkennbar“ bewertet werden.

Ort, Datum

Unterschrift