

Beurteilungsbericht Beschäftigungsprojekt

Administration		
Name / Vorname:		
Beschäftigungsgrad (in%):		
Vertragsdauer	Beginn:	Ende:
Firma / Arbeitsort		
Arbeitsbereich:	<input type="radio"/> Hauswirtschaft	<input type="radio"/> Restaurant
Lohn von Beginn an	<input type="radio"/> Pflegebereich	<input type="radio"/>
Zuständige Person am Arbeitsort:		

		ausgezeichnet	gut	eher gut	befriedigend	Nicht voll befriedigend	Eher unbefriedigend	unbefriedigend
Persönliche Situation	Körperliche Verfassung							
	Allgemeines Befinden							
	Antrieb/Motivation							
	Verständigung in Deutsch							
	Bereitschaft sich zu verändern							
	Prozessfortschritte							
Berufliche Situation	Pünktlichkeit / Regelmässigkeit							
	Umgang/Zusammenarbeit							
	Qualität der Arbeit							
	Ausdauer							
	Selbständigkeit							
	Belastbarkeit							
	Fachliche Fertigkeit							
	Vermittlungschancen in Privatwirtschaft							
Zielvereinbarung / en								

Die vereinbarten Ziele wurden erreicht teilweise erreicht nicht erreicht

Bemerkungen:

Anmerkung zur persönlichen und beruflichen Situation (Erkenntnisse, besondere Vorkommnisse, Gesundheit, Interesse, Fortschritte,...)

--

Zeigt sich Bedarf für zusätzliche Massnahmen? (medizinische Abklärung, Schulung,...)

--

Weitere Bemerkungen

--

Ort / Datum:

Unterschrift MitarbeiterIn

Unterschrift der/des Vorgesetzten

Unterschrift Freiwillige/r Helfer/In

Unterschrift SozialarbeiterIn