

HANDLUNGSBOGEN: Gespräche vorbereiten (1)

▶ Der Anlass

.....
.....
.....
.....

▶ Meine Ziele:

.....
.....
.....

▶ Meine Lösungsideen:

.....
.....
.....

▶ Mögliche Hindernisse:

.....
.....
.....

▶ Meine Fragen:

.....
.....
.....

▶ Mein positiver Beitrag:

.....
.....
.....

▶ Der gemeinsame Nutzen:

.....
.....
.....

HANDLUNGSBOGEN: Gespräche vorbereiten (2) (Fortsetzung)

▶ Meine Position:

.....
.....
.....
.....

▶ Meine Motive:

.....
.....
.....

▶ Die Lösung:

.....
.....
.....

▶ Was mache ich?

.....
.....
.....

▶ Bis wann ist das zu erledigen?

.....
.....
.....

▶ Was hat sich verbessert:

.....
.....
.....

▶ Wie wollen wir unseren Erfolg feiern?

.....
.....
.....

.....
Gesprächsdatum:

.....
Unterschrift:

HANDLUNGSBOGEN: Leistungs- und Verhaltensbeurteilung (2) (Forts.)

Merkmale

Bewertung

*Anforderung
übertroffen* *Anforderung
erfüllt* *Wiederholung
erforderlich* *Förderung
notwendig*

Ergänzende Bemerkungen

Engagement

Leistungsbereitschaft <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Selbstständigkeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ausdauer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Auffassungsgabe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Zuverlässigkeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Pünktlichkeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Kundenorientierung

Kundensensibilität <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Selbstbewusstsein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Freundlichkeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Umgangsformen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Dokumentation

Ausbildungsnachweis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Schriftliche Ausarbeitungen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Gesprächsdatum:

.....
Unterschrift Ausbilder/in

.....
Unterschrift Auszubildende/er