

STANDORTGESPRÄCH

Jugendliche Name / Vorname: _____

Ausbildnerin Name / Vorname: _____

Beurteilungszeitraum vom _____ bis _____

Diese Seite können **beide** Parteien ausfüllen.

	nicht erreicht	teilweise erreicht	erreicht	übertroffen
Fachkompetenz				
Arbeitsmenge, Arbeitstempo (angepasst an Ziele)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsqualität (Sorgfalt, Genauigkeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuverlässige Arbeitsorganisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufskennntnisse anwenden (Theorie/Praxis, Anweisungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Methodenkompetenz				
Arbeitstechnik (Organisation, Verbesserungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vernetztes Denken und Handeln (Abläufe verstehen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgang mit Geräten und Reinigungsmitteln (Handhabung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sicherheit am Arbeitsplatz (eigene Sicherheit, Familie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sozialkompetenz				
Umgang mit anderen (Konfliktlösung, Ehrlichkeit, Respekt, Empathie, Kompromissbereitschaft...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusammenarbeit (Teamfähigkeit, Kommunikation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstkompetenz				
Selbständigkeit (Verantwortungsbewusstsein, Selbstdisziplin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgang mit sich selbst (Selbstwert, -bewusstsein, Belastbarkeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgangsformen (Verhalten, Berufsgeheimnis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erscheinungsbild (Kleidung, Hygiene)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivation (Berufseinstellung, Lernbereitschaft)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kritikfähigkeit (nehmen und geben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigeninitiative (Ideen, Verbesserungsvorschläge)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Diese Seite ist vom **Jugendlichen** auszufüllen

Das mache ich gerne

Damit habe ich Mühe

Das ist mein Ziel bis zum nächsten Standortgespräch

Das wollte ich noch sagen

Diese Seite ist von der **Ausbildnerin** auszufüllen

Das kann die Lernende schon sehr gut

Damit hat die Lernende noch Mühe

Bis zum nächsten Standortgespräch möchte ich folgendes mit der Lernenden vertiefter anschauen

Das wollte ich noch sagen

Ausbildnerin: Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Jugendlicher: Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Gesetzliche
Vertretung: Ort, Datum _____ Unterschrift: _____