

Anlage 6: Beurteilung nach Ablauf des Einsatzes im Hellweg-Job

BEURTEILUNG NACH ABLAUF DES EINSATZES IM HELLWEG-JOB

Beschäftigte/r: _____
Zeitraum: _____
Einsatzort: _____
Ansprechpartner/in: _____

Bitte geben Sie eine kurze Beurteilung ab:

Einsatzbereich: _____

Tätigkeiten: _____

	sehr gut	gut	zufrieden stellend	unzureichend
Zuverlässigkeit:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitswilligkeit:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsleistung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusammenarbeit mit Kollegen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
reguläres Ende:	<input type="checkbox"/>			
Abbruch:	<input type="checkbox"/>			
Grund:	_____			
Bemerkungen/ Auffälligkeiten	_____			

Datum: _____

(Unterschrift)

Bitte zum Ablauf des Einsatzes zurück an:
(innerhalb von 14 Tagen)

Arbeit Hellweg Aktiv (AHA)
z.Hd.: