



Zentralverband des  
Deutschen Bäckerhandwerks e.V.

# BEURTEILUNGSBOGEN

Vorname
Nachname
Ausbildungsberuf
Ausbildungsbetrieb
Beginn der Ausbildung

1. Sinn der Beurteilung soll sein, möglichst objektive, sachgerechte und konkrete Aussagen zur Leistung, Befähigung und dem Verhalten zu treffen. Es gilt bei der Bewertung sorgfältig zu sein und sich um eine möglichst differenzierte insbesondere sachliche Einschätzung zu bemühen.

2. Eine Beurteilung ist besonders hilfreich, wenn auf dieser Grundlage ein Beurteilungsgespräch geführt wird und die Beurteilung in allen Punkten besprochen wird.

**BACK** DIR  
DEINE  
**ZUKUNFT**  
AZUBI APP

	Klasse – weiter so!	Selbsteinschätzung der/des Auszubildenden			Einschätzung der/des Ausbilder/-in		
							
	Das reicht nicht – aktiv werden!						
<b>AUSBILDUNGS- BEREITSCHAFT</b>	Leistungsbereitschaft						
	Fleiß						
	Eigeninitiative						
<b>AUSBILDUNGS- BEFÄHIGUNG</b>	Auffassungsgabe						
	Geschicklichkeit						
	Selbstständigkeit						
<b>LERNFÄHIGKEIT</b>	Aufnahmefähigkeit bei Unterweisungen						
	Umsetzung neu gelernter Inhalte						
	Leistungen in der Berufsschule						
	Leistungen in der überbetrieblichen Bildungsstätte						
<b>ARBEITSWEISE</b>	Sorgfalt/Sauberkeit						
	Arbeitsqualität						
	Umgang mit Arbeitsmitteln						
<b>VERHALTEN</b>	Pünktlichkeit						
	Teamfähigkeit						
	Kritikfähigkeit						
<b>UMGANGSTON</b>	Umgang mit Vorgesetzten						
	Umgang mit Kollegen						
	Umgang mit Kunden						
<b>GESAMTBEURTEILUNG</b>							

**BEMERKUNGEN**

---



---



---

Berichtsheft wurde ordnungsgemäß geführt und in regelmäßigen Abständen vorgelegt

Regelmäßige und erfolgreiche Teilnahme am Berufsschulunterricht

Regelmäßige und erfolgreiche Teilnahme an der überbetrieblichen Unterweisung

Kenntnisse, Fertigkeiten und Fähigkeiten sind der bisherigen Ausbildungsdauer angemessen

Anzahl Fehltage: \_\_\_\_\_

Anzahl Verspätungen: \_\_\_\_\_

**ZIELVEREINBARUNG BIS ZUR NÄCHSTEN BEURTEILUNG**

---



---



---



---



---



---



---



---

**NÖTIGE SCHRITTE ZUM ERREICHEN DER ZIELE**

BETRIEB

AUSZUBILDENDE/R

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

\_\_\_\_\_  
DATUM, UNTERSCHRIFT  
AUSZUBILDENDE/R  
GESETZLICHE/R VERTRETER/-IN

\_\_\_\_\_  
DATUM, UNTERSCHRIFT  
AUSBILDER/IN