



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!						
AUSBILDUNGS- BEREITSCHAFT	Leistungsbereitschaft						
	Fleiß						
	Eigeninitiative						
AUSBILDUNGS- BEFÄHIGUNG	Auffassungsgabe						
	Geschicklichkeit						
	Selbstständigkeit						
LERNFÄHIGKEIT	Aufnahmefähigkeit bei Unterweisungen						
	Umsetzung neu gelernter Inhalte						
	Leistungen in der Berufsschule						
	Leistungen in der überbetrieblichen Bildungsstätte						
ARBEITSWEISE	Sorgfalt/Sauberkeit						
	Arbeitsqualität						
	Umgang mit Arbeitsmitteln						
VERHALTEN	Pünktlichkeit						
	Teamfähigkeit						
	Kritikfähigkeit						
UMGANGSTON	Umgang mit Vorgesetzten						
	Umgang mit Kollegen						
	Umgang mit Kunden						
GESAMTBEURTEILUNG							

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