

AGH-Nr.:

Kunden-Nr. Betrieb:

Eingangsvermerk:

Firmenbezeichnung und Anschrift

Jobcenter Nordsachsen
Blomberger Str. 2
04758 Oschatz

Org.-Zeichen:

L

└

Arbeitsgelegenheiten

nach § 16 d Sozialgesetzbuch Zweites Buch (SGB II)

Beurteilung für den / die Teilnehmer*in

– zur Auswertung ausschließlich für die Teams Markt & Integration –

Die Erhebung der Daten beruht auf § 61 SGB II.

für Herrn/Frau

Name

Vorname

Geburtsdatum

Bitte **vollständig** ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen!

1. Träger der Maßnahme:

2. Kurzbezeichnung der Maßnahme:

3. Teilnahme vom _____ bis _____

4. Beschäftigt als:

5. Ausgeübte Tätigkeiten:

6. In der Maßnahme erworbene Qualifikationen:
(Kenntnisse, Fähigkeiten, Fertigkeiten sowohl fachlich als auch sozial)

7. Erkennbare Begabungsschwerpunkte:
(sowohl fachlich als auch sozial)

8. Arbeits- und Sozialverhalten:
(1 – sehr gut; 2 – gut; 3 – befriedigend; 4 – ausreichend; 5 – ungenügend)

Pünktlichkeit

Lernbereitschaft

Zuverlässigkeit

Motivation / Interesse

Belastbarkeit

Teamfähigkeit

Ausdauer

Kommunikationsfähigkeit

Selbständiges Arbeiten

Integrationsbereitschaft

Bemerkungen:

9. Wurden während der Beschäftigungsdauer besondere Einschränkungen im Hinblick auf die Vermittlungsfähigkeit erkennbar?

Wenn ja, bitte Art der Einschränkung angeben:

gesundheitlich

zeitlich

fachlich

sozial

andere

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

10. Wäre die Vermittlung weiterer Qualifikationen erforderlich?

Wenn ja, welche?

11. Anmerkungen / Sonstiges:

Stempel

_____, den
(Ort)

(Datum)

(Unterschrift/en des Trägers)

Kenntnis genommen:

(Teilnehmer)

Formular löschen