

<input type="checkbox"/> Qualifiziertes Zeugnis	<input type="checkbox"/> Einfaches Zeugnis	<input type="checkbox"/> Zwischenzeugnis
---	--	--

1. Angaben zur Person

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Eintrittsdatum:	
Austrittsdatum:	

2. Angaben zur internen beruflichen Entwicklung

	Stellenbezeichnung	von-bis (tagesgenau)	Abteilung	Job-Status (Azubi, Praktikant, Führungskraft, etc)
aktuell/zuletzt				
davor				
davor				
davor				

3. Stellenbeschreibung / Aufgabengebiete (stichwortartige Auflistung)

--

Mitarbeiter berichtet an (direkter Vorgesetzter):	
Besondere Kompetenzen (z.Bsp. Prokura, Umsatzverantwortung):	
Projektverantwortung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Besondere Erfolge (z.Bsp. Zielübererfüllung, besondere Einsätze oder Projekte):	
Hatte der Mitarbeiter externe Kontakte	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn Ja:	<input type="checkbox"/> Kunden <input type="checkbox"/> Geschäftspartner

Ist die Tätigkeit eher	<input type="checkbox"/> angeleitet	<input type="checkbox"/> selbständig
Ist die Tätigkeit eher	<input type="checkbox"/> praktisch	<input type="checkbox"/> geistig
Ist die Tätigkeit eher	<input type="checkbox"/> erfolgsorientiert	<input type="checkbox"/> dienstleistungsorientiert

FO AB Beurteilungsbogen zur Zeugniserstellung 02-01-11-V01				
Version: 01	Ersteller:	Geprüft:	Freigabe:	Seite:
Stand: 01.09.22	S. Hänsch, QB	Betriebsrat	F. Sauer, VS	1 von 2

4. Leistungsbeurteilung (von 1 = sehr gut bis 4= sehr schlecht)

Fachkenntnisse	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Weiterbildung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Auffassungs- / Denkvermögen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Belastbarkeit / Leistungsfähigkeit	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Arbeitsweise	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Leistungsbereitschaft	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Arbeitserfolg	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Führungsleistung (falls relevant)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Leistungsbeurteilung gesamt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

5. Zusätzliche Kompetenzen (positiv hervor zu heben)

<input type="checkbox"/> Flexibilität	<input type="checkbox"/> Zuverlässigkeit	<input type="checkbox"/> Selbständigkeit	<input type="checkbox"/> Zielstrebigkeit
<input type="checkbox"/> Kreativität	<input type="checkbox"/> Ehrlichkeit	<input type="checkbox"/> Zeitmanagement	<input type="checkbox"/> soziale Kompetenz

6. Beurteilung Verhalten (von 1 = sehr gut bis 4= sehr schlecht)

Verhalten intern	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Verhalten extern	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

7. Schlussformulierung (von 1 = sehr gut bis 4= sehr schlecht)

Bedauern / Dank / Zukunftswünsche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
-----------------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Bemerkungen

<hr/> Datum	<hr/> Vorgesetzter	<hr/> Unterschrift Vorgesetzter
-------------	--------------------	---------------------------------

FO AB Beurteilungsbogen zur Zeugniserstellung 02-01-11-V01

Version: 01	Ersteller:	Geprüft:	Freigabe:	Seite:
Stand: 01.09.22	S. Hänsch, QB	Betriebsrat	F. Sauer, VS	2 von 2