

# Formular für die Bewertung in den überbetrieblichen Kursen (üK)

üK-

Kursdatum: \_\_\_\_\_

Anzahl Kurstage:

Ort: \_\_\_\_\_

Absolvierte Kurstage:

Lernende Person: \_\_\_\_\_

Abwesenheiten:

## Relevante Leistungsziele in diesem Kurs

## Ausgeführte Arbeiten in diesem Kurs

.....	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
.....	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
.....	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
.....	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
Positionsnote (zählt doppelt):	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> : 4	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> x 3 <input style="width: 40px; height: 20px; border: 2px solid black;" type="text"/>

## Methoden-, Sozial- und Selbstkompetenzen

**Methodenkompetenzen**

Arbeitstechniken - Einhaltung Arbeitssicherheit   
 - Ordnung am Arbeitsplatz  
 - Umgang mit Materialien

---

**Sozial- und Selbstkompetenzen**

Teamfähigkeit - Zusammenarbeit   
 Umgangsformen - Pünktlichkeit  
 - Verhalten  
 - Befolgt Anweisungen  
 Belastbarkeit - Einsatzbereitschaft  
 - Effizientes Arbeiten

---

Positionsnote (zählt einfach):  : 2 ➔

**Gesamtnote üK-2**

: 3

Name, Vorname des üK-Leiters: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Lernende/r: \_\_\_\_\_