

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: _____