

Beurteilung der Einsatzstelle

FÜR DAS (zutreffendes bitte ankreuzen)

FSJ/BFD-SCHLUSSZEUGNIS FSJ/BFD-ZWISCHENZEUGNIS

nach §11 Abs. 4 JFDG vom 16.05.2008 / nach §11 Abs. 2 BFDG vom 28.04.2011

Name des/der Freiwilligen:

Einsatzstelle [Bezeichnung und Anschrift]:

Arbeitsbereich/Abteilung/Station/Gruppe/:

1. Folgende Aufgaben gehörten zu seinem/ihrem Tätigkeitsbereich (möglichst konkret):

2. Bewertung der Arbeitsleistung durch die Einsatzstelle:

Kriterium	Bewertung (bitte ankreuzen)	Kommentar
Arbeitsbereitschaft / Motivation (Engagement, Pflichtbewusstsein, Interesse, Einsatzwille)	<input type="checkbox"/> sehr gut / <input type="checkbox"/> gut / <input type="checkbox"/> befriedigend <input type="checkbox"/> schlechter	
Initiative / Aktivität	<input type="checkbox"/> sehr gut / <input type="checkbox"/> gut / <input type="checkbox"/> befriedigend <input type="checkbox"/> schlechter	
Ausdauer / Belastbarkeit	<input type="checkbox"/> sehr gut / <input type="checkbox"/> gut / <input type="checkbox"/> befriedigend <input type="checkbox"/> schlechter	
Urteilsvermögen	<input type="checkbox"/> sehr gut / <input type="checkbox"/> gut / <input type="checkbox"/> befriedigend <input type="checkbox"/> schlechter	

Aufgeschlossenheit / Flexibilität	<input type="checkbox"/> sehr gut / <input type="checkbox"/> gut / <input type="checkbox"/> befriedigend <input type="checkbox"/> schlechter	
Lernbereitschaft	<input type="checkbox"/> sehr gut / <input type="checkbox"/> gut / <input type="checkbox"/> befriedigend <input type="checkbox"/> schlechter	
Arbeitsweise (Umsetzung von Arbeitsanweisungen, Selbstständigkeit, Sorgfalt, Systematik, Pünktlichkeit, Konzentration)	<input type="checkbox"/> sehr gut / <input type="checkbox"/> gut / <input type="checkbox"/> befriedigend <input type="checkbox"/> schlechter	
Arbeitserfolg (Qualität, Tempo, Zielerreichung)	<input type="checkbox"/> sehr gut / <input type="checkbox"/> gut / <input type="checkbox"/> befriedigend <input type="checkbox"/> schlechter	
Zuverlässigkeit / Verantwortung	<input type="checkbox"/> sehr gut / <input type="checkbox"/> gut / <input type="checkbox"/> befriedigend <input type="checkbox"/> schlechter	

Konkrete herausragende Erfolge/Leistungen/Stärken:

3. Bewertung des Sozialverhaltens durch die Einsatzstelle:

Kriterium	Bewertung (bitte ankreuzen)	Kommentar
Verhalten gegenüber Vorgesetzten und Kollegen (Anerkennung, Teamfähigkeit, Vorbildlichkeit)	<input type="checkbox"/> sehr gut / <input type="checkbox"/> gut / <input type="checkbox"/> befriedigend <input type="checkbox"/> schlechter	
Verhalten gegenüber Klientel (z.B. Patienten, Kindern, Jugendlichen, Eltern) <i>Zutreffende Klientel bitte im Kommentarfeld eintragen</i>	<input type="checkbox"/> sehr gut / <input type="checkbox"/> gut / <input type="checkbox"/> befriedigend <input type="checkbox"/> schlechter	

4. Zusammenfassende Leistungsbeurteilung:

Kriterium	Bewertung (bitte ankreuzen)	Kommentar
Zusammenfassende Leistungsbeurteilung (Gesamtnote)	<input type="checkbox"/> sehr gut / <input type="checkbox"/> gut / <input type="checkbox"/> befriedigend <input type="checkbox"/> schlechter	

Ausgefüllt von:
