|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fach- und Methodenkompetenz** | | | |
| (Was kann ich jetzt besser? Was habe ich dazu gelernt?) | | | |
|  | | | |
| **Selbst- und Sozialkompetenz** | | | |
| (Wo konnte ich meine Stärken einsetzen? Wo muss ich mich noch verbessern?) | | | |
|  | | | |
| **Fremdeinschätzung** | | | |
| (Einschätzung durch den Ausbilder/die Ausbilderin) | | | |
|  | | | |
| **Überprüfung der Zielerreichung im durchlaufenen Ausbildungsabschnitt** | | | |
| (Betriebliche und schulische Leistungsziele: Ziel bzgl. der Fach-, Methoden-, Selbst- und Sozialkompetenz) | | | |
|  | | | |
| **Ziele für den nächsten Ausbildungsabschnitt** | | | |
| (Betriebliche und schulische Leistungsziele: Ziel bzgl. der Fach-, Methoden-, Selbst- und Sozialkompetenz) | | | |
|  | | | |
| Unterschrift Auszubildende/r | Unterschrift Ausbildungs-beauftragte/r | Unterschrift Ausbilder/in | Unterschrift gesetzl. Vertreter/in |
|  |  |  |  |
| Datum | Datum | Datum | Datum |