

## Betriebliches Zeugnis über die Einstiegsqualifizierung

Unternehmen

in:

Teilnehmer/in

geboren am:

Der/Die Teilnehmer/in hat in der Zeit vom  bis  an der

**Einstiegsqualifizierung „Sicherheitsdienste“** teilgenommen.

Berufsfeld: „Sonstige, kaufmännisch“

EQ-Variante:  EQ (klassisch)  EQ+  EQ++

Leistungsbeurteilung:

Beurteilungskriterien:

Kriterium	Wahrnehmung der Beobachtung				
	ausgeprägt erkennbar	gut erkennbar	ausreichend erkennbar	schwach erkennbar	nicht erkennbar
Fachqualifikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
situationsgerechtes Verhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sachgerechter Umgang m. sicherheitstechnischen Hilfsmitteln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beachtung von Regeln und Vorschriften im Sicherheitsdienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erkennung von Gefährdungspotenzialen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zielorientierte Arbeits- weise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beachten Sie bitte: Das Qualifikationsziel ist erreicht, wenn mindestens vier der Beurteilungskriterien mit mindestens „ausreichend erkennbar“ bewertet werden.

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel

1 Exemplar für den/die Teilnehmer/in

1 Exemplar für die IHK (eMail: [bcredo@halle.ihk.de](mailto:bcredo@halle.ihk.de), Fax: 03464 26095944-14)