

## Betriebliches Zeugnis über die Einstiegsqualifizierung

Unternehmen

in:

Teilnehmer/in

geboren am:

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

**Einstiegsqualifizierung „Sport- und Fitness-Dienstleistungen“** 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"/>
kundenorientiertes Verhalten und Handeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fachgerechte Hand- habung der luK-Systeme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sachgerechter Umgang m. Waren u. Materialien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbständigkeit und Initiative	<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