

Fragebogen Fehlzeiten

Auszubildende/r: _____

Beruf: _____

Betrieb: _____

Ausbilder/ Gesprächspartner: _____

Aktuelle Fehlzeiten: _____ Tage

Ursachen für die Fehlzeiten (Mehrfach-Antworten sind möglich):

längere zusammenhängende Fehlzeiten

Bemerkung: _____

regelmäßig auftretende Fehlzeiten

Bemerkung: _____

unregelmäßig auftretende Fehlzeiten

Bemerkung: _____

Konnte während den Fehlzeiten die Berufsschule besucht werden?

Ja Nein Teilweise

Sind weitere relevante Fehlzeiten absehbar? Ja ca. _____ Tage Nein

Wurde die Ausbildungszeit bereits verlängert?

Ja Nein Begründung: _____

Liegt eine berufliche Vorbildung vor (z.B. Ausbildung im artverwandten Beruf), die bei der Ausbildungszeit noch nicht berücksichtigt wurde?

Ja (bitte Nachweis beifügen) Nein

Bemerkung: _____

Liegen einschlägige berufliche Praxiszeiten vor, die noch nicht bei der Ausbildungszeit berücksichtigt wurden?

Ja (bitte Nachweis beifügen) Nein

Bemerkung: _____

Liegen sonstige Verkürzungsgründe für die Ausbildungszeit vor, die bisher noch nicht berücksichtigt wurden, z.B. schulische Vorbildung?

Ja (bitte Nachweis beifügen) Nein

Bemerkung: _____

Höchster allgemeinbildender Schulabschluss (Zeugniskopie beifügen):

Konnten die zum jetzigen Zeitpunkt im Ausbildungsplan festgelegten Ausbildungsinhalte vermittelt werden?

Ja Nein: Welche nicht? _____

Wie beurteilen Sie die betrieblichen Gesamtleistungen?

sehr gut gut befriedigend ausreichend mangelhaft ungenügend

Beurteilung und betrieblicher Ausbildungsgang:

Abteilung / Ausbildungsabschnitt in zeitlicher Reihenfolge	Dauer in Monaten	Fachliche Beurteilung (Note)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Rechtfertigen die schulischen Leistungen aus Ihrer Sicht die Zulassung zur Prüfung?

(Das letzte Zeugnis ist in Kopie einzureichen)

Ja Nein

Das Unternehmen befürwortet die Zulassung zur Prüfung:

Ja Nein

Begründung: _____

Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchstabe c DSGVO iVm Berufsbildungsgesetz (BBiG) (u. a. §§ 27 ff., 32 ff., 34 ff., 37 ff., 76 BBiG) verarbeitet. Nähere Angaben zu uns als verantwortlicher Stelle, der Datenverarbeitung sowie Ihren Rechten als Betroffener finden Sie unter www.ihk-koblenz.de unter Nr. 4062742.

Ort/Datum

Unterschrift Ausbilder

Unterschrift Auszubildende/r