

Teilnehmerbeurteilung

--

Angaben zum Träger

Name, Vorname

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Angaben zur Maßnahme

Kurzbezeichnung der Maßnahme

Maßnahmenummer

Dauer der Maßnahme

vom

bis

Angaben zum Kunden

Name, Vorname

geb. am

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Ansprechpartner

Einsatzstelle im Rahmen der Maßnahme

Zuweisungszeitraum

vom

bis

Ausgeübte Tätigkeiten:

Verbale Einschätzung (Stärken, Schwächen, besondere Kenntnisse):

--

Kenntnis genommen:

Datum, Unterschrift des Teilnehmers

Datum, Unterschrift des Trägers