

Zeugnis – Beurteilungsbogen

Liebe Führungskraft,

Ihr/e Mitarbeiter/in _____ hat den Wunsch nach einem
Zwischen- bzw. Zeugnis geäußert.

Bitte füllen Sie die Aufgabenbeschreibung aus und kreuzen Sie die gewünschten
Zeugnisnoten für die Erstellung des Zeugnisses an:

I. Stellenbezeichnung: _____

II. Aufgaben- und Verantwortungsbereich (bitte in 7-10 Stichpunkten)

III. Besondere Aufgaben/Projekte

IV. Laufbahn im Unternehmen/Weiterbildungen

V. Leistungsbeurteilung

- | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Fachkenntnisse
Umfang und Einsatz des nötigen Fachwissens | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Weiterbildung
Bereitschaft, sich neues Wissen anzueignen | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Auffassung/Denkvermögen
Schnelligkeit der Auffassungsgabe, analyt./konzept. Fähigkeiten | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Belastbarkeit/Leistungsfähigkeit
Beharrlichkeit und Tatkraft bei der Aufgabenerfüllung | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Arbeitsweise
Praktische Umsetzung von Motivation und Können | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Leistungsbereitschaft
Arbeitsmotivation und Engagement | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Arbeitserfolg
Effizienz der Arbeitsweise | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

8. Zusätzliche Kompetenzen (optional):

(Sollten Sie sich für die Vergabe von zusätzlichen Kompetenzen entscheiden, wird diese immer mit der Note 1 bewertet. Bitte entscheiden Sie sich für maximal 2 Kriterien)

Integrität, Flexibilität, Planung, Kreativität, Kfm. Fähigkeiten, Zuverlässigkeit/ Ehrlichkeit, Technisches Verständnis, Soziale Kompetenz, Markt- und Branchenkenntnis, Selbständigkeit, Zielstrebigkeit, Beratungskompetenz, Vertrieb/Verkauf

8.1 _____

8.2 _____

- | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 9. Leistungsbeurteilung gesamt | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Verhalten intern
Verhalten gegenüber Vorgesetzten, Kollegen, etc. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 10.1 Interne Zusammenarbeit (optional) *
Kontaktfreude und Teamfähigkeit | | | | | |
| 11. Verhalten extern
Verhalten gegenüber Kunden, Geschäftspartnern, etc. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 11.1 Auftreten (optional) *
Umgangsformen und Etikette | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 11.2 Verhandlung (optional) *
Verhandlungs- und Gesprächsfähigkeiten | | | | | |

* Wenn eines dieser Kriterien auf Ihren Mitarbeiter zutrifft, wird dieses immer mit der Note 1 bewertet.

