

Name: _____ Vorname: _____ Eintritt: _____
 Nationalität: _____ Geburtsdatum: _____ Personalnummer: _____
 Abteilung: _____

Merkpunkte:	1	2	3	4	5	6	Details:
a) Persönliche Hygiene							
b) Verhalten am Arbeitsplatz							
c) Verhalten im Team							
d) Einsatzbereitschaft							
e) Fachkenntnisse gemäss Stellenbeschreibung							
f) Belastbarkeit / Flexibilität							
g) Absenzen Krankheit							
h) Einhalten von Sicherheitsvorschriften							

Gesamteindruck in Worten	☐ ungenügend ☐ genügend ☐ gut ☐ sehr gut
Vereinbarte Zielsetzungen/ Terminierung	
Schulungsbedarf/ Terminierung:	
Anträge des Vorgesetzten	

Datum: _____ Unterschrift AL: _____ Unterschrift MA: _____ Unterschrift GL: _____