

Anlage 3
(zu § 9 Absatz 1)

(Ausbildungsbehörde/-stelle)

Beurteilung

der/des _____-referendarin/-referendars _____
(Vor- und Zuname)

der Fachrichtung: _____

Einstellungsbehörde: _____

für die Zeit der Ausbildung vom _____ bis _____

bei _____

Ausbildungsabschnitt: _____

Teilabschnitt/Station: _____

Abschließende Beurteilung über die gesamte Dauer des technischen Referendariats

I. Leistungen

Einzelmerkmale ¹⁾	Bewertung (Zutreffendes bitte ankreuzen) A = entspricht den Leistungsanforderungen in außergewöhnlichem Maße B = entspricht den Leistungsanforderungen erheblich C = entspricht den Leistungsanforderungen voll D = entspricht den Leistungsanforderungen im Allgemeinen E = entspricht im Ganzen noch den Leistungsanforderungen F = entspricht nicht den Leistungsanforderungen
	<u>A</u> <u>B</u> <u>C</u> <u>D</u> <u>E</u> <u>F</u>
1. Arbeitsgüte 1.1 Fachliches Wissen und Können 1.2 Gründlichkeit 1.3 Rechtmäßigkeit des Handelns 1.4 Zweckmäßigkeit des Handelns 1.5 Schriftlicher Ausdruck 1.6 Mündlicher Ausdruck [ggf. Ergänzungen]	<input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ²⁾
2. Arbeitsmenge 2.1 Arbeitsumfang 2.2 Termingerechtes Arbeiten 2.3 Belastbarkeit [ggf. Ergänzungen]	<input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ²⁾
3. Arbeitsweise 3.1 Organisation des Arbeitsbereiches 3.2 Eigenständigkeit 3.3 Initiative 3.4 Bereitschaft zur Teamarbeit 3.5 Bürgerfreundliches Verhalten [ggf. Ergänzungen]	<input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ²⁾
4. Führungsverhalten 4.1 Wahrnehmung der Führungsverantwortung 4.2 Motivierung und Förderung der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter 4.3 Vereinbarung und Kontrolle der Arbeitsmenge [ggf. Ergänzungen]	<input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> ²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ²⁾
Gesamtbewertung der Leistungen²⁾	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

¹⁾ soweit beobachtbar²⁾ Begründung auf Blatt 3 erforderlich!

Begründung für die Bewertung eines Einzelmerkmals der Leistungen mit A, B oder F
(Einzelmerkmale, Bewertung, Begründung):

Begründung der Gesamtbewertung der Leistungen:

II. Befähigung

Einzelmerkmale ³⁾	Bewertung (Zutreffendes bitte ankreuzen) A = außergewöhnlich befähigt B = erheblich befähigt C = voll befähigt D = im Allgemeinen befähigt E = im Ganzen noch befähigt F = nicht befähigt
	<u>A</u> <u>B</u> <u>C</u> <u>D</u> <u>E</u> <u>F</u>
1. Denk- und Urteilsvermögen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. Organisationsvermögen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. Befähigung zur Kommunikation und Zusammenarbeit	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. Führungsfähigkeit	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
[ggf. Ergänzungen]	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Gesamteinschätzung der Befähigungsbeurteilung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

³⁾ soweit beobachtbar

Begründung der Gesamteinschätzung der Befähigung:

III. Besondere Fähigkeiten/Mängel

IV. Gesamteinschätzung

Das Ausbildungsziel ist

erreicht

nicht erreicht

(Ort) (Datum)

Unterschrift der Leiterin/des Leiters
der Ausbildungsstelle

(Ort) (Datum)

Unterschrift der Ausbildungsleiterin/
des Ausbildungsleiters

(Ort) (Datum)

Sichtvermerk der Referendarin/
des Referendars