

# Abschlussbericht TN AGH

<b>Träger:</b>	
<b>Einsatzbereich:</b>	

Name	Vorname	Geb.Dat	Kd-Nr
Straße	Plz	Wohnort	

PAP	Einstiegsdatum	Ausstiegsdatum	Grund
			<input type="checkbox"/> Maßnahmeende <input type="checkbox"/> Vermittlung <input type="checkbox"/> Fehlverhalten <input type="checkbox"/> Kündigung durch TN

Fehlzeiten	
<b>Tage mit AUB:</b>	<b>Tage ohne AUB:</b>

Kompetenzen	
Erworbene Kompetenzen in der AGH	
Sprachkenntnisse	
Mobilität / FS	

Einschätzung der Motivation		
<input type="checkbox"/> 😊	<input type="checkbox"/> 😐	<input type="checkbox"/> ☹️

Erscheinungsbild:

Leistungsfähigkeit	
Körperliche und Psychische Leistungsfähigkeit	

**Arbeitsverhalten**

z.B. Durchhaltevermögen,  
Selbstorganisation,  
Sorgfalt,  
Zuverlässigkeit

**Sozialverhalten**

z.B. Konfliktfähigkeit,  
Kontaktfähigkeit,  
Teamfähigkeit,  
Selbstsicherheit,  
Umgangsformen

**Besondere Fähigkeiten und Fertigkeiten:****Persönlicher Gesamteindruck/Empfehlung/Perspektive**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift)