

## Einschätzung überfachlicher Kompetenzen

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

|                              |                                      | <b>Ausprägungsstufe</b><br><i>(zutreffende Stufe ist angekreuzt)</i> |          |          |          |
|------------------------------|--------------------------------------|--|----------|----------|----------|
| <b>Bereiche</b>              | <b>Merkmal</b>                       | <b>++</b>  | <b>+</b> | <b>0</b> | <b>-</b> |
| <b>Personale Kompetenzen</b> | Lernbereitschaft                     |  |          |          |          |
|                              | Auffassung                           |  |          |          |          |
|                              | Ausdauer                             |  |          |          |          |
|                              | Verantwortung                        |  |          |          |          |
|                              | Zuverlässigkeit                      |  |          |          |          |
|                              | Selbstständigkeit                    |  |          |          |          |
|                              | Sorgfalt                             |  |          |          |          |
|                              | Selbstsicherheit                     |  |          |          |          |
|                              | Äußeres Erscheinungsbild             |  |          |          |          |
|                              | Umgangsformen                        |  |          |          |          |
| <b>Methodenkompetenzen</b>   | Selbstlernfähigkeit                  |  |          |          |          |
|                              | Planungs- und Organisationsfähigkeit |  |          |          |          |
|                              | Präsentationsfähigkeit               |  |          |          |          |
|                              | Problemlösungsfähigkeit              |  |          |          |          |
| <b>Soziale Kompetenzen</b>   | Kommunikationsfähigkeit aktiv        |  |          |          |          |
|                              | Kommunikationsfähigkeit passiv       |  |          |          |          |
|                              | Teamfähigkeit                        |  |          |          |          |
|                              | eigene Kritikfähigkeit               |  |          |          |          |
|                              | Kritikfähigkeit anderen gegenüber    |  |          |          |          |

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der:s  
Anleiter:in