
(Praxisname)

Betriebliches Zeugnis Einstiegsqualifizierung

Teilnehmer/in _____

geboren am _____ in _____

Er/Sie hat in der Zeit vom _____ bis _____ an der

Einstiegsqualifizierung teilgenommen. Die Einstiegsqualifizierung ist dem anerkannten Ausbildungsberuf **Zahnmedizinische/r Fachangestellte/r** zuzuordnen.

Leistungsbeurteilung:

Beurteilungskriterien:

Kriterium	Wahrnehmung der Beobachtung				
	ausgeprägt erkennbar	gut erkennbar	ausreichend erkennbar	schwach erkennbar	nicht erkennbar
Fachqualifikation					
Pünktlichkeit					
Teamfähigkeit, Freundlichkeit					
Gewissenhaftigkeit bei der Aufgabenerfüllung					
Beachtung der Vorschriften, Regelungen					
Zielorientierung bei den Arbeitsabläufen					

Das Qualifizierungsziel ist erreicht, wenn mindestens vier der Beurteilungskriterien mit mindestens „ausreichend erkennbar“ bewertet werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____