

Eignungsfeststellung zukünftiger Teilnehmer

■ Persönliche Informationen

Name, Vorname:		Titel:	
Straße, Hausnr.:		PLZ, Wohnort:	
Telefon Fest:	Mobil:		E-Mail:

■ Studium/Berufsausbildung (Schwerpunkte)

■ Berufliche Schwerpunkte/Tätigkeitsbeschreibung

■ Fachliche Kompetenz

■ Besondere Kenntnisse

■ Vorhaben in der Berufstätigkeit

■ **Selbsteinschätzung**

Stärken	Schwächen
_____	_____
_____	_____
_____	_____

■ **Motivation zur Teilnahme an der Maßnahme**

■ **Einschätzung Interviewführer zur Eignung des Teilnehmers**

■ **Ergänzungen / Notizen**

■ **Vereinbarte Schritte / weiteres Vorgehen / Eignung zur Teilnahme an der Maßnahme**

■ **Eignung des Interessenten zur Teilnahme an der Maßnahme gegeben?**

- ja
- ja, unter folgenden Voraussetzungen: _____
- _____
- nein

■ **Persönlicher Eindruck**

Haltung während des Gespräches	selbstbewusst <input type="checkbox"/>	entspannt <input type="checkbox"/>	zögernd <input type="checkbox"/>	eher unsicher <input type="checkbox"/>
Anpassungsfähigkeit	sehr flexibel <input type="checkbox"/>	passt sich gut an <input type="checkbox"/>	etwas unsicher <input type="checkbox"/>	nicht anpassungsfähig <input type="checkbox"/>
Reaktion	begeistert <input type="checkbox"/>	offen <input type="checkbox"/>	höflich <input type="checkbox"/>	zurückhaltend <input type="checkbox"/>
Erscheinung	sehr gepflegt <input type="checkbox"/>	ordentlich und sauber <input type="checkbox"/>	unangepasst <input type="checkbox"/>	
Kommunikationsfähigkeit	klar und deutlich <input type="checkbox"/>	verständlich <input type="checkbox"/>	unklar <input type="checkbox"/>	

Interviewführer: _____

Datum: _____