

Abschlussbewertung, Datum: _____

Vorgangsnummer/ Projektnummer: _____

Projektname/ Kurzbezeichnung: _____

1. Was hat Ihnen an dem Projekt sehr gefallen, was hat Ihnen nicht gefallen?

Bitte kreuzen Sie an, ob Sie den Aussagen total, teilweise oder nicht zustimmen. Wenn ein Aspekt in Ihrem Projekt keine Rolle gespielt hat, kreuzen Sie bitte „nicht zutreffend“ an.

	stimme nicht zu	teilweise	stimme total zu	nicht zutreffend
Die Lehrer/Betreuer können gut erklären.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Lehrer/Betreuer haben sich um meine persönlichen Fragen und Probleme gekümmert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühlte mich oft gestört durch die anderen Teilnehmer/innen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es standen genug Geräte zur Verfügung (Computer, Maschinen, Werkzeuge, sonstiges Arbeitsmaterial).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es stand genügend Zeit für EDV-Schulungen bzw. die Arbeit mit dem Computer zur Verfügung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es fiel mir schwer, in der Maßnahme mitzukommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde sehr bei meinen Bewerbungen unterstützt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In der Gruppe waren zu viele Teilnehmer/innen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges, und zwar: ✎ _____				

2. Falls zutreffend: In welchen Berufen wurden Sie innerhalb des Projekts ausgebildet bzw. geschult?

✎ _____

3. Haben Sie auch ein Praktikum in einem Betrieb gemacht? Wenn ja: wie hilfreich war das?

- sehr hilfreich
- etwas hilfreich
- gar nicht hilfreich
- habe kein Praktikum gemacht

4. Wie würden Sie sich selbst beschreiben?

Bitte kreuzen Sie an: Je höher die Zahl, desto mehr trifft die Beschreibung zu.

	trifft überhaupt nicht zu					trifft total zu				
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Wenn ich eine Aufgabe angefangen habe, bleibe ich auch bis zum Ende dabei.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann gut zuhören.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Brüchen und Prozenten rechnen kann ich gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lange Texte zu schreiben oder lesen fällt mir schwer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich mit jemandem ein Problem habe, dann spreche ich es an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn mich jemand kritisiert, komme ich damit gut klar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich strenge mich an, auch wenn eine Aufgabe mir keinen Spaß macht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kümmere mich immer rechtzeitig um meine persönlichen Sachen und halte Fristen ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Arbeitsmaterialien oder schriftlichen Unterlagen gehe ich immer sorgfältig um.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



	trifft überhaupt nicht zu			trifft total zu	
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Ich arbeite gerne mit anderen Leuten zusammen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es ist mir unangenehm, wenn ich jemanden begrüßen soll, den ich nicht kenne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mir fällt es leicht, Verantwortung für mich und andere (z. B. in der Familie, Sport, Verein etc.) zu übernehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin immer pünktlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere müssen oft auf mich warten, weil ich oft länger brauche, um eine Aufgabe zu erledigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe ein gutes Gedächtnis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin oft krank und/oder habe Probleme mit meiner Gesundheit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kenne meine Stärken und Schwächen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin noch nicht bereit, jeden Tag von morgens bis abends arbeiten zu gehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe keine Lust auf Berufsschulunterricht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich freue mich über neue Aufgaben und Herausforderungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich weiß, welchen Beruf ich ausüben möchte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Welche Veränderungen haben sich seit dem Projektbeginn ergeben?

Sie können mehrere Kreuze machen.

Ich habe...

- ...meinen Schulabschluss nachgeholt bzw. mich für die Prüfung angemeldet.
- ...einen **Ausbildungsvertrag abgeschlossen**.
- ...einen **Ausbildungsplatz** bei einem Betrieb **in Aussicht**.
- ...einen **sozialversicherungspflichtigen Job**.
- ...einen **Minijob** (bis zu 450 € im Monat)
- ...einen **Praktikumsplatz** bekommen.
- Sonstiges, und zwar:

✍ _____

6. Wie bewerten Sie das Projekt in Bezug auf Ihre aktuellen Chancen am Arbeitsmarkt bzw. am Ausbildungsmarkt?

Sie können mehrere Kreuze machen.

Durch das Projekt habe ich...

- ...meine **beruflichen Fähigkeiten** verbessert.
- ...mich persönlich **weiterentwickelt**.
- ...**bessere Chancen** auf dem Arbeitsmarkt.
- ...meine **sprachlichen und/oder mathematischen Fähigkeiten** verbessert.
- ...**keine Veränderung** erreicht.
- Sonstiges, und zwar:

✍ _____

7. Alles in allem, wie hat Ihnen das Projekt gefallen?

(Schulnote 1 „sehr gut“ bis 6 „ungenügend“).

Note: _____

8. Haben Sie weitere Anmerkungen zum Projekt?

✍ _____

Um Ihre Antworten der Anfangsbewertung zuordnen zu können, möchten wir Sie bitten, Ihren persönlichen **Code** anzugeben. Dieser besteht aus:

- (1) Dem ersten Buchstaben Ihres Nachnamens
- (2) Ihrem Geburtsmonat (bitte als Zahl angeben!)
- (3) Dem zweiten Buchstaben Ihres Vornamens

(1)	(2)	(3)
<input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/>

Hier ein **Beispiel**, das Ihnen das **korrekte Eintragen des Codes** erklärt: Wenn z. B.

- (1) Ihr Nachname **Meyer** lautet,
 - (2) Ihr Geburtsmonat **August** (dies ist der **8. Monat** in einem Kalenderjahr) ist
 - (3) und Ihr Vorname **Daniel** lautet,
- dann tragen Sie den **Code** bitte wie folgt ein:

(1)	(2)	(3)
<input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text" value="M"/>	<input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text" value="8"/>	<input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text" value="A"/>

Vielen Dank für Ihre Teilnahme! ☺