



**PROBEZEITENDE**

**Name:** ..... **Vorname:** .....

**Position:** ..... **Abteilung:** .....

**Eintrittsdatum:** ..... **Ende der Probezeit:** .....

**Vorgesetzter:** ..... **Verschickt an:** .....

Verschickt am: \_\_\_\_\_ Rücklauf bis: \_\_\_\_\_

Soll das bestehende Arbeitsverhältnis mit dem Mitarbeiter aufrechterhalten bleiben?

**Ja**

**Nein**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Mitarbeiter

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Vorgesetzter

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Betriebsleiter/in od. Geschäftsführer

\_\_\_\_\_  
Rücklauf am

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Personalabteilung



## Feedback vom Azubi

### 1. Wie war dein Einstieg bei Käfer?

Was war hilfreich? Was war schwierig?

---

---

---

### 2. Wie gut funktioniert die Zusammenarbeit mit ...

(Skala 1 = sehr gut – 5=überhaupt nicht)\*

a. deinen Kollegen?	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
b. deinen Kollegen?	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
c. deinen Kollegen?	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
d. deinen Kollegen?	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
e. den anderen Azubis?	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5

\*Was führt zu dieser Einschätzung?

a.

---

b.

---

c.

---

d.

---

e.

---

### 3. Bisherige Erfolge: Was hast du bereits gut gelernt? Auf was bist du stolz?

---

---

---

### 4. Lernfelder: Was fällt dir noch schwer? Wobei wünschst du dir noch Unterstützung?

---

---

---





## Feedback vom Ausbilder

### 1. Was hat der Azubi bereits gut gelernt?

---

---

---

### 2. Welche Stärken haben Sie beobachtet?

---

---

---

### 3. Welche Lernfelder sehen Sie noch?

---

---

---

### 4. Welche Tipps haben Sie noch für den Azubi?

---

---

---

### Selbst- und Fremdeinschätzung

Wie schätzen Sie Folgendes ein (Skala 1-5; 1= großer Verbesserungsbedarf – 5=ideal)?

Bitte erklären Sie dem Azubi, was zu Ihrer Einschätzung führt (Beispiele / Beobachtungen), und geben Sie ggf. noch Hilfestellung, was konkret getan werden kann, um sich auf der Skala einen Punkt zu verbessern)

a. Pünktlichkeit	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
b. Teamarbeit	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
c. Interesse und Engagement	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5



- |  |   |                          |                          |                          |                          |                          |   |
|--|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| d. Lernfähigkeit   | 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5 |
| e. Verhalten gegenüber Gästen / Kunden / externen Partnern | 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5 |
- f. Hier können Sie noch eine Kompetenz besprechen, die Ihnen für das Berufsfeld wichtig erscheint:

\*Was führt zu dieser Einschätzung?

a.

---

b.

---

c.

---

d.

---

e.

---