



Leistungs- und Verhaltensbeurteilung vom: _____

AsA flex: Abschluss-LuV

- ☐ Reguläres Ende der Maßnahme - Vorphase
☐ Reguläres Ende der Maßnahme - begleitende Phase
☐ Vorzeitige Beendigung der Maßnahme
☐ Abbruch

1. Daten zur teilnehmenden Person

Name _____

Vorname _____

Kundennummer _____

Kontaktperson der teilnehmenden Person beim Bildungsträger

Name _____

Telefonnummer _____

2. Ergebnis der Vorphase / der Ausbildung / der Einstiegsqualifizierung / Weitere Unterstützungs- und Begleitungsbedarfe / Weiterer Unterstützungs- und Begleitungsbedarf für eine Nachbetreuung mit Angabe des Umfangs der Stabilisierung der betrieblichen Berufsausbildung unter Angabe des Schwerpunktes der Unterstützung**3. Aussagen zum Eingliederungsergebnis**Eingliederung erfolgt
(u.a. in welchem Betrieb,
Beruf, zu welchem
Zeitpunkt, ...)Eingliederung bisher
nicht erfolgt:Gründe und Aussagen
zur Vermittlungsfähigkeit**4. Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am _____ mit der teilnehmenden Person besprochen und eine Kopie ausgehändigt.**