

Leistungs- und Verhaltensbeurteilung vom: **XX.XX.XXXX**

- ☐ **BaE integrativ: Abschluss-LuV**
☐ **BaE kooperativ: Abschluss-LuV**

- ☐ Übergang in betriebliche Ausbildung
☐ Reguläres Ende der Ausbildung
☐ Abbruch der Ausbildung

1.	Daten zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin	
	Name	
	Vorname	
	Kundennummer	
	Ausbildungsberuf	
	Ansprechpartner/in zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin beim Bildungsträger	
	Name	
	Telefonnummer	
2.	Ergebnis der Ausbildung	
3.	Aussage zum Eingliederungsergebnis	
	Eingliederung erfolgt: <i>(u.a. in welchen Betrieb, Beruf, zu welchem Zeitpunkt)</i>	
	Eingliederung bisher nicht erfolgt:	
	Gründe und Aussagen zur Vermittlungsfähigkeit:	
4.	Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am XX.XX.XXXX mit dem/der Teilnehmer/in besprochen und eine Kopie ausgehändigt.	