



Vordruck - Teilnahmebezogener Bericht zum Direktauftrag



Hinweis Zutreffendes bitte ausfüllen oder auswählen.

1 Auftragnehmer

2 Maßnahmenummer

A. Teilnehmende Person

3 Vorname

4 Nachname

5 Kundennummer

6 Ursprünglich zugewiesen/Maßnahmeangebot

von (TT.MM.JJJJ)

bis (TT.MM.JJJJ)

B. Berichtsanlass

7 Berichtsanlass

☐ Nichtantritt der teilnehmenden Person (Vorlage: sofort nach Feststellung)
Nachfolgende Angaben entfallen!

☐ Abbruch durch die teilnehmende Person (Vorlage: sofort nach Feststellung)

am (TT.MM.JJJJ)

Gründe/Anlässe

☐ Zum Ende der Zuweisungs-/Teilnahmedauer – Abschlussbericht für jede teilnehmende Person
(Vorlage: spätestens am letzten Tag der individuellen Zuweisungs-/Teilnahmedauer, da VerBIS-Zugriff endet)

C. Ergebnis der Maßnahme und Beurteilung der teilnehmenden Person

8 Ergebnis der Maßnahmedurchführung

☐ Maßnahmeziel wurde erreicht (weiter mit 10)

☐ Maßnahmeziel wurde nicht erreicht

9 Begründung

10 Berufsbezogene Feststellungen

11 Beurteilung der teilnehmenden Person

12 Maßnahmeteile bei einem Arbeitgeber (Kooperations- beziehungsweise Erprobungsbetriebe)

☐ Es wurden **keine** Maßnahmeteile bei einem Arbeitgeber/Betrieb durchgeführt.☐ Es wurden Maßnahmeteile bei folgendem/n Arbeitgeber(n)/Betrieb(en) durchgeführt

Arbeitgeber (Name und Ort)	Tätigkeit	Datum (TT.MM.JJ) von - bis

13 Fehlzeiten der teilnehmenden Person

☐ keine Fehlzeiten☐ Anzahl der Fehltage davon unentschuldigt **D. Erklärung**

14 Bericht erstellt am (TT.MM.JJJJ)

15 Verfasser