



Teilnahmebezogener Bericht an die Agentur für Arbeit

Vordruck F.5.8 für das Talentcenter nach § 45 SGB III



Hinweis Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen.

1 Auftragnehmer

2 Maßnahmenummer

A. Teilnehmende Person

3 Vorname

4 Nachname

5 Kundennummer

6 Ursprünglich zugewiesen

von (TT.MM.JJJJ)

bis (TT.MM.JJJJ)

7 Verlängert wegen Fehlzeiten

bis (TT.MM.JJJJ)

B. Berichtsanlass



Hinweis Vorlage sofort nach Feststellung beziehungsweise spätestens am letzten Tag der individuellen Zuweisungsdauer, da VerBIS-Zugriff endet.

8 Berichtsanlass

Nichtantritt der teilnehmenden Person (weiter mit 21)

Abbruch durch die teilnehmende Person

am (TT.MM.JJJJ)

Letzter Tag der tatsächlichen Teilnahme

am (TT.MM.JJJJ)

Gründe/Anlässe

Zum Ende der Zuweisungsdauer – Abschlussbericht

Entfällt, wenn ausschließlich das Element „Bewerbungsmanagement und Umgang mit dem Portal der BA“ durchgeführt wurde.



S1

9 Im Rahmen der Maßnahme wurden nachfolgende Elemente durchgeführt.
Die Elemente sind in der durchgeführten Reihenfolge aufzuführen. Etwaige Fehlzeiten verlängern den jeweiligen Zeitraum und sind pro Element zu berücksichtigen.

[illegible]

Teilnahmebeurteilung

Bitte Einschätzung abgeben und kurz begründen.

10 Motivation

11 Mitarbeit

12 Eigeninitiative

13 Zuverlässigkeit

14 Kommunikationskompetenz

15 Veränderungskompetenz

16 Digitale Kompetenz

17 Berufsbezogene Feststellungen



S3

18 Gegebenenfalls Besonderheiten/Auffälligkeiten

Handlungsempfehlungen

Bitte Einschätzung abgeben und kurz begründen.

19 Handlungsempfehlungen (zum Beispiel festgestellte Qualifizierungsbedarfe)

Ergebnis der Maßnahmedurchführung

20 Maßnahmeziel wurde erreicht

Ja, alle Elemente erfolgreich absolviert (weiter mit 22)

Nein

21 Begründung

D. Erklärung

22 Bericht erstellt am (TT.MM.JJJJ)

23 Verfasser



S4