|  |
| --- |
| http://www-1.vz.ba.de/hst/rpö/cd/ba-logos_neu/ba-dachmarke/BA_Logo_farbe_1Z.jpg  Agentur für Arbeit |
|
|

**Teilnahmebezogener Bericht**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Auftragnehmer:** |  | |
| **Maßnahmenummer:** |  | |
| **Teilnehmende Person:** | **zugewiesen vom       bis** | |
| **Name:** | **Vorname:** | **Kd-Nr.:** |
|  |  |  |

**Berichtsanlass:  Nichtantritt der teilnehmenden Person**

(Vorlage: spätestens 14 Tage nach geplantem Eintrittstermin)

Folgende Kontaktversuche wurden unternommen:

**Die nachfolgende Angaben entfallen!!**

**Abbruch durch die teilnehmende Person am**

(Vorlage: sofort nach Feststellung)

**Gründe/Anlässe:**

**Zum Ende der Zuweisungsdauer - Abschlussbericht für jede teilnehmende Person**

(Vorlage: spätestens am letzten Tag der individuellen Zuweisungsdauer, da VerBIS-Zugriff endet)

**Ergebnis der Maßnahme und Beurteilung der teilnehmenden Person:**

* **Ergebnis der Maßnahmedurchführung**

Maßnahmeziel wurde erreicht

Maßnahmeziel wurde nicht erreicht

Begründung:

* **Berufsbezogene Feststellungen**

* **Beurteilung der teilnehmenden Person**

* **Maßnahmeteile bei einem Arbeitgeber (Kooperations- bzw. 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** | **von - bis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **Fehlzeiten der teilnehmenden Person**

keine Fehlzeiten

Anzahl der Tage:       davon:       unentschuldigt

**Bericht erstellt am:**       **von:**       (Verfassender)