



Jobcenter

Anschrift

Eingangsvermerk

Nz.

Teilnehmerbezogener Bericht

Kundendaten

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Ort: _____

Kunden-Nummer: _____

Maßnahmedaten

Maßnahmenummer: _____

Maßnahmeträger: _____ PLZ, Ort: _____

Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Ort: _____

Maßnahmedauer und Anwesenheit

reguläre Maßnahmedauer vom _____ bis _____

Anwesenheit des Kunden:

stets anwesend oder

Tag(e) entschuldigter Abwesenheit (ggf. Zeiträume) _____

Tag(e) unentschuldigter Abwesenheit (ggf. Zeiträume) _____

vorzeitiges Ende der Maßnahme:

nein

ja

letzter Teilnahmetag: _____

Begründung:

Beurteilung des Teilnehmerverhaltens und der Leistung

Kenntnisse und Fähigkeiten:

Persönliche Eigenschaften (Motivation, Ausdauer, Disziplin, Einsatzbereitschaft, Flexibilität u. a.):

Aufnahme Beschäftigung

Der Teilnehmer / Die Teilnehmerin geht / ging zum _____
ein Beschäftigungsverhältnis mit der Firma _____ ein.

Hinweis:

Bitte versenden Sie den teilnehmerbezogenen Bericht ausschließlich über den Postweg an das zuständige Jobcenter.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift