

## Nachweis: Ausbildungs- und berufsvorbereitende Maßnahmen

N2

Herr/Frau

\_\_\_\_\_

geboren am

\_\_\_\_\_

hat bei

\_\_\_\_\_ *Name der Institution/des Betriebes*

\_\_\_\_\_ *Art der Institution/des Betriebes*

\_\_\_\_\_ *Adresse der Institution/des Betriebes*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *Ansprechpartner/in, ggf. Titel der verantwortlichen Person*

im Rahmen einer/eines

Kurse

außerbetrieblichen Maßnahme

betrieblichen Praktikums

Kompetenzfeststellung

\_\_\_\_\_

in der Zeit

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Stundenumfang

\_\_\_\_\_

die in den Anlagen aufgeführten Qualifizierungen erworben.

Anlage Qualifizierungen

Anlage Schlüsselqualifikationen

Anlage Selbstbewertung

*(Bitte ankreuzen)*

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift und Stempel der Institution/des Betriebes

**Nachweis:  
Eigene Aktivitäten  
im Freizeitbereich**

Herr/Frau

\_\_\_\_\_

geboren am

\_\_\_\_\_

hat bei

\_\_\_\_\_  
*Name der Institution/des Betriebes*

\_\_\_\_\_  
*Art der Institution/des Betriebes*

\_\_\_\_\_  
*Adresse der Institution/des Betriebes*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Ansprechpartner/in, ggf. Titel der verantwortlichen Person*

im Rahmen einer/eines

Kurses

ehrenamtlichen Tätigkeit

freiwilligen Praktikums

Auslandsaufenthaltes

Ferienjobs

Mitarbeit

Kompetenzfeststellung

\_\_\_\_\_

in der Zeit

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Stundenumfang

\_\_\_\_\_

folgende Tätigkeiten geleistet bzw. an folgender Aktion teilgenommen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Informationen über den BERUFSWAHPASS*plus*,  
Ausfüllhinweise sowie Formulare zum  
Download unter [www.berufswahlpassplus.de](http://www.berufswahlpassplus.de)

Anlage Qualifizierungen

Anlage Schlüsselqualifikationen

keine Anlage

*(Bitte ankreuzen)*

\_\_\_\_\_  
*Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift und Stempel der Institution/des Betriebes*

**Nachweis:  
Berufswahlorientierung  
während der Schulzeit**

Herr/Frau

\_\_\_\_\_

geboren am

\_\_\_\_\_

hat bei

\_\_\_\_\_

*Name der Institution/des Betriebes*

\_\_\_\_\_

*Art der Institution/des Betriebes*

\_\_\_\_\_

*Adresse der Institution/des Betriebes*

\_\_\_\_\_

*Ansprechpartner/in, ggf. Titel der verantwortlichen Person*

im Rahmen einer/eines

Kurses

Betriebserkundung

Betriebspraktikums

Schnupperpraktikums

Langzeitpraktikums

Ferienpraktikums

Schulprojekts

Schülerfirma

Kompetenzfeststellung  
gem. Anlage

\_\_\_\_\_

in der Zeit

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Stundenumfang

\_\_\_\_\_

folgende Tätigkeiten geleistet bzw. an folgender Aktion teilgenommen:

\_\_\_\_\_

Anlage Qualifizierungen

Anlage Schlüsselqualifikationen/Kompetenzfeststellung

Anlage Selbstbewertung

keine Anlage

*(Bitte ankreuzen)*

\_\_\_\_\_

*Datum*

\_\_\_\_\_

*Unterschrift und Stempel der Institution/des Betriebes*



Informationen über den BERUFSWAHLPASS*plus*,  
Ausfüllhinweise sowie Formulare zum  
Download unter [www.berufswahlpassplus.de](http://www.berufswahlpassplus.de)

## Anlage Schlüsselqualifikationen

A2

Anlage zum Nachweis (Bitte ankreuzen)

- Berufswahlorientierung während der Schulzeit
- Ausbildungs- und berufsvorbereitende Maßnahmen
- Eigene Aktivitäten im Freizeitbereich

Herr/Frau

geboren am

Titel der Maßnahme

<b>Anforderungen</b>	<i>Die Anforderungen wurden fast immer übertroffen, besondere Anerkennung</i>	<i>Die Anforderungen wurden häufig übertroffen, überdurchschnittlich</i>	<i>Die Anforderungen wurden erfüllt, guter Durchschnitt</i>	<i>Die Anforderungen wurden in der Regel (fast immer) erfüllt</i>	<i>Die Anforderungen wurden häufig nicht erfüllt</i>	<i>Die Anforderungen wurden in keiner Weise erfüllt</i>
	<i>Markieren Sie hier bitte die zutreffende Beurteilung</i>					
<i>Kriterien, die nicht erfasst wurden, lassen Sie bitte aus</i>						
Kommunikationsfähigkeit	1	2	3	4	5	6
Konfliktfähigkeit	1	2	3	4	5	6
Kontaktfähigkeit	1	2	3	4	5	6
Teamfähigkeit	1	2	3	4	5	6
Belastbarkeit/Ausdauer	1	2	3	4	5	6
Auffassungs-/Lernfähigkeit	1	2	3	4	5	6
Interesse/Motivation	1	2	3	4	5	6
Eigeninitiative/Selbstständigkeit	1	2	3	4	5	6
Konzentrationsfähigkeit	1	2	3	4	5	6
Pünktlich-/Zuverlässigkeit	1	2	3	4	5	6
Sorgfältig-/Gründlichkeit	1	2	3	4	5	6
Handwerkliches Geschick	1	2	3	4	5	6
Technisches Verständnis	1	2	3	4	5	6
	1	2	3	4	5	6
	1	2	3	4	5	6
	1	2	3	4	5	6

Datum

Unterschrift und Stempel der Institution/des Betriebes



**BERUFSWAHLPASS *plus***  
für den Regierungsbezirk Köln

Nachweis über Kompetenzen

**Pass-Inhaber/in**

P



Herr/Frau

---

geboren am

---

in

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Wohnort

---

Telefon

---

E-Mail

---

Informationen über den BERUFSWAHLPASS*plus*,  
Ausfüllhinweise sowie Formulare zum  
Download unter [www.berufswahlpassplus.de](http://www.berufswahlpassplus.de)

## Selbstbewertung Schülerinnen und Schüler

Name, Vorname

---

geboren am

---

PLZ, Wohnort

---

Titel der Maßnahme

---

Zeitraum

vom

bis

---

- Die Tätigkeiten haben mir gut gefallen. Meine praktischen Fähigkeiten in diesem Berufsfeld möchte ich bei einer nächsten Gelegenheit weiter vertiefen.
- Die Tätigkeiten haben mir gut gefallen. Praktische Erfahrungen möchte ich aber auch noch in anderen Berufsfeldern erwerben.
- Die Tätigkeiten haben mir keine Freude bereitet. Ich konnte leider keinen Praktikumsplatz in meinem Wunschbereich  
\_\_\_\_\_ bekommen.
- Die Tätigkeiten haben mir keine Freude bereitet. Ich möchte weitere praktische Erfahrungen in anderen Berufsfeldern sammeln.

*(Bitte ankreuzen)*