Qualifikations-/ Fähigkeitsprofil (Fremdeinschätzung)

Name:					
Bitte Ihre Einschätzung ankreuzen (x)					
Welche Arbeitsplätze werden beherrscht?	**wird nicht beherrscht**	**wird bedingt beherrscht**	**wird in allen Situationen beherrscht**	**Es besteht Potenzial für eine Qualifizierung.**	**Anmerkungen**
Sonstige Einsatzfähigkeiten und Erfahrungen außerhalb des Arbeitsbereichs:					