

Fragebogen Fehlzeiten

Auszubildende/r: _____

Beruf: _____

Betrieb: _____

Ausbilder/ Gesprächspartner: _____

Aktuelle Fehlzeiten über die gesamte Ausbildungszeit: _____ Tage

Ursachen für die Fehlzeiten (Mehrfach-Antworten sind möglich):

längere zusammenhängende Fehlzeiten

Bemerkung: _____

regelmäßig auftretende Fehlzeiten

unregelmäßig auftretende Fehlzeiten

Bemerkung: _____

Konnte während den Fehlzeiten die Berufsschule besucht werden?

Ja Nein Teilweise

Sind weitere relevante Fehlzeiten absehbar? Ja ca. _____Tage Nein

Wurde die Ausbildungszeit bereits verlängert?

Ja Nein Begründung: _____

Liegt eine berufliche Vorbildung vor (z.B. Ausbildung im artverwandten Beruf), die bei der Ausbildungszeit noch nicht berücksichtigt wurde?

Ja (bitte Nachweis beifügen) Nein

Bemerkung: _____

Liegen einschlägige berufliche Praxiszeiten vor, die noch nicht bei der Ausbildungszeit berücksichtigt wurden?

Ja (bitte Nachweis beifügen) Nein

Bemerkung: _____

Schulische Vorbildung,

ohne Abschluss

Berufsbildungsreife (Hauptschulabschluss)

Sekundarabschluss I (mittlere Reife)

Hochschulreife (Abitur)

wurde die Ausbildungszeit bereits wegen schulischer Leistung verkürzt?

Bemerkung: _____

Konnten bis zum jetzigen Zeitpunkt alle im Ausbildungsplan festgelegten Ausbildungsinhalte vermittelt werden?

Ja Nein Welche nicht? _____

Wie beurteilen Sie die betrieblichen Gesamtleistungen?

sehr gut gut befriedigend ausreichend mangelhaft ungenügend

Beurteilung und betrieblicher Ausbildungsgang:

Abteilung / Ausbildungsabschnitt in zeitlicher Reihenfolge	Dauer in Monaten (Note)	Fachliche Beurteilung
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Rechtfertigen die schulischen Leistungen aus Ihrer Sicht die Zulassung zur Prüfung?

(Das letzte Zeugnis ist in Kopie einzureichen) Ja Nein

Das Unternehmen befürwortet die Zulassung zur Prüfung: Ja Nein

Begründung: _____

Ihre personenbezogenen Daten werden zur Bearbeitung Ihres Anliegens verarbeitet. Dies geschieht entweder auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 e) DSGVO, § 3 LDSG oder des Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO oder auf Grund Ihrer Einwilligung gem. Art. 6 Abs. 1 a) DSGVO. Nähere Angaben zu uns als verantwortlicher Stelle, der Datenverarbeitung sowie Ihren Rechten als Betroffener finden Sie unter www.ihk-trier.de.

Ort/Datum

Unterschrift Ausbilder

Unterschrift Auszubildende/r

Eine Änderungsvereinbarung zur Verlängerung der Ausbildungszeit finden sie unter www.ihk-trier.de im Formularservice.

Zulassung durch die zuständige Stelle Industrie- und Handelskammer Trier:

Ja Nein (über die Zulassung zur Prüfung entscheidet der zuständige Prüfungsausschuss)

Ort/Datum/Unterschrift