

# Fähigkeitsprofil für .....

im Berufsfeld/Beruf: .....

im ..... täglichen Praktikum vom ..... bis .....

## personale und soziale Kompetenzen

<u>Leistungsbereitschaft</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Umgangsformen</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Ausdauer</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Kontaktfreudigkeit</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Flexibilität</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Pünktlichkeit</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Konzentrationsfähigkeit</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Zuverlässigkeit</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Sorgfalt</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Teamfähigkeit</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Selbstständigkeit</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Kritikfähigkeit</u>	<input type="checkbox"/>

## fachliche Kompetenzen

<u>Handwerkliches Geschick</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Ästhetisches Empfinden für Mode/Raum/Textgestaltung</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Logisches Denken</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Einfühlungsvermögen</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Computerkenntnisse</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Verkaufsgeschick</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Kreativität</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Belastbarkeit</u>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

---

---

---

---

---

---

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel des Betriebes/Unternehmen

„1“ weit überdurchschnittliche Fähigkeiten  
„4“ eingeschränkte Fähigkeiten

„2“ ausgeprägte Fähigkeiten  
„5“ stark eingeschränkte Fähigkeiten

„3“ durchschnittliche Fähigkeiten  
„k.A.“ keine Angaben