

Leistungs- und Verhaltensbeurteilung vom: **XX.XX.XXXX**

Ausbildung BBW 117 Abs. 1 S. 1 Nr.1a SGB III: Abschluss-LuV

- ☐ Übergang in betriebliche Ausbildung
☐ Reguläres Ende der Ausbildung
☐ Abbruch der Ausbildung

1. Daten zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin

Name

Vorname

Kundennummer

Ausbildungsberuf

Lernort Wohnen ☐ ja ☐ nein

Ansprechpartner/in zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin beim Bildungsträger

Name

Telefonnummer

2. Ergebnis der Ausbildung

Bestanden ☐ ja ☐ nein

Ergänzende Erläuterungen

3. Aussage zum Eingliederungsergebnis

Eingliederung erfolgt:
(u.a. in welchen Betrieb,
Beruf, zu welchem
Zeitpunkt)

**Eingliederung bisher
nicht erfolgt:**

**Gründe und Aussagen
zur Vermittlungsfähigkeit:**

4. Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am **XX.XX.XXXX** mit dem/der Teilnehmer/in besprochen und eine Kopie ausgehändigt.

5. ☐ Eine Einwilligung der Teilnehmerin bzw. des Teilnehmers zur Übermittlung der Leistungs- und Verhaltensbeurteilung liegt vor.