

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

AsA: Abschluss-LuV

- ☐ reguläres Ende der Maßnahme
☐ vorzeitige Beendigung der Maßnahme (Abbruch)

1. Daten zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin

Name
Vorname
Kundennummer

Ansprechpartner/in zum/zur Teilnehmer/in beim Bildungsträger

Name
Telefonnummer

2. Ergebnis der Ausbildung / Weitere Unterstützungs- und Begleitungsbedarfe

3. Aussagen zum Eingliederungsergebnis

Eingliederung erfolgt
(u.a. in welchem
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.