Mitarbeiterbeurteilung

für Lehrpersonen in der Grundbildung

|  |  |
| --- | --- |
| Name Lehrperson:  Beurteilungsverantwortlicher:  Datum MAB-Gespräch:  Periode: | A: Sehr gut und engagiert erfüllt.  B: Gut erfüllt, mit Verbesserungsbedarf.  C: Genügend, mit klaren Kritikpunkten.  D: Ungenügende Leistung. |

## Unterrichtsbesuche

Datum Besuch Besucher/in Unterrichtsfach A B C D

1                  

2                  

## Reflexionsbericht

|  |  |
| --- | --- |
| Inhalt, Reflexionstiefe, gewählte Darstellung. | A B C D |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Leistungen für die Schule und das Kollegium | A B C D |
| Zusammenarbeit und Beziehungspflege im Kollegium. | A B C D |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Verbindlichkeit, Zuverlässigkeit, Beachten von Vorgaben und Terminen. | A B C D |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Weiterbildung off-the-job, Weiterentwicklung on-the-job. | A B C D |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Teilnahme an schulischen Veranstaltungen (z.B. Konvent, Fachgruppe, WB). | A B C D |
|  |

## Gesamtbeurteilung

|  |  |
| --- | --- |
|  | A B C D |
|  |

## Unterschriften

Unterschrift Datum

Mitglied der Schulleitung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Datum

Lehrperson (Kenntnisnahme): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Datum

Schulkommission: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_