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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_