



Amt für Militär und Zivilschutz
Schloss Haldenstein
Schlossweg 4
7023 Haldenstein

Bewertung Zivilschutz Betreuer

Periode (von – bis)	
Name, Vorname (ZS Betreuer)	
Adresse: PLZ / Ort:	
Institution:	
Adresse: PLZ / Ort: Tel Nr.	
Heimleitung:	
Zuständige Person/en:	

	<i>Legende:</i> 4 sehr gut 3 gut 2 genügend 1 ungenügend
Verhaltensmerkmale	Bemerkungen / Präzisierungen
A. Selbst- und Sozialkompetenz	
1. Persönliche Grundhaltung	
... tritt als verlässliche, gradlinige Persönlichkeit auf ... denkt und handelt selbständig ... zeigt Initiative und Engagement ... verhält sich loyal gegenüber Bewohner und Vorgesetzten	1 2 3 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. Soziales Verhalten	
... wird als Kamerad geschätzt ... begegnet anderen offen und verständnisvoll ... kann sich in Gruppen integrieren ... kommuniziert verständlich und pflegt einen guten Umgang	1 2 3 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
B. Fachkompetenz	
... verfügt über die gemäss Ausbildungsstand zu erwartenden Kenntnisse und Fähigkeiten	1 2 3 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
C. Gesamtbeurteilung	
	1 2 3 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
D. Besondere Bemerkungen	
E. vorgesehen für Wiederholungskurs (WK)	
von – bis (tt.mm.jj) :	Ja Nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
→ Gilt als Anmeldung für den nächsten WK! ←	

Der Qualifizierende (Datum und Unterschrift)

.....

Der Qualifizierte (Datum und Unterschrift)

.....

- Kopie Schutzdienstpflichtiger
- Kopie Institution
- Original Ablage Amt für Militär und Zivilschutz (Abteilung Dienste)