

Dienststelle

Modulkoordinator/in - Name, Vorname, Amtsbezeichnung

Ort, Datum

**Anlage zur Beurteilung von Semestermodulen im 4. Semester
gemäß § 49 APO-Pol i. V. m. Ziff. 6.2.4 Richtlinien über Ablauf und Inhalt des Studiengangs Polizeivollzugsdienst (B. A.)**

Name, Vorname

Amtsbezeichnung

Geburtsdatum

Ausbildungsdienststelle: _____

Ausbildungszeit: vom _____ bis _____

Krankheit: _____ Tage

Urlaub: _____ Tage

	Note Punkte	sehr gut		gut			befriedigend			ausreichend			nicht ausreichend				
		15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
	Beurteilungsmerkmale																
1.	Leistungsmerkmale																
1.1	Arbeitsmenge Bewältigung der übertragenen Aufgaben																
1.2	Arbeitsgüte																
1.2.1	Sachkompetenz																
1.2.2	Gründlichkeit																
1.2.3	Zweckmäßigkeit des Handelns																
1.2.4	Beachtung von Prioritäten																
1.2.5	Termingerechtigkeit																
1.3	Arbeitsweise																
1.3.1	Eigenständigkeit																
1.3.2	Initiative																
1.3.3	Zusammenarbeit																
1.3.4	Bürgerfreundliches Verhalten																
1.3.5	Ausdrucksweise																
1.4	Leistungen im sozialen Bereich																
1.4.1	Teamgeist																
1.4.2	Umgang mit Kolleginnen und Kollegen																

	Note Punkte	sehr gut		gut			befriedigend			ausreichend			nicht ausreichend				
		15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
	Beurteilungsmerkmale																
2.	Befähigungsmerkmale																
2.1	Urteilsfähigkeit																
2.2	Auffassungsgabe																
2.3	Ausdrucksfähigkeit																
2.4	Entschlusskraft																
2.5	Durchsetzungsfähigkeit																
2.6	Belastbarkeit																
2.7	Verhandlungsgeschick																
2.8	Verantwortungsbereitschaft																

3. Gesamtbewertung:

Punkte (gem. § 52 Abs. 2 APO Pol)

Note

4. kurze Begründung (ggf. gesondertes Blatt)

An der Beurteilung haben als
Praxisausbilder/innen mitgewirkt:

Unterschrift Modulkoordinator/in

Kenntnisnahme:

Die vorstehende Bewertung habe ich zur Kenntnis genommen. Sie wurde mit mir besprochen, und ich habe eine Durchschrift erhalten.

Name, Vorname - Unterschrift

Ort, Datum