

Protokoll Beobachtungen Fachvorgesetzte/-r

C

Kandidat/-in Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Fachvorgesetzte/-r Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Beobachtung von ... bis ... \_\_\_\_\_ (mindestens 1 Beobachtung pro IPA-Woche)

**Fachthemen, Probleme und Fragenstellungen**

**Vorgehensweise, Methodik und Systematik**

**Umgang und Teamfähigkeit**

**Beobachtung Fachvorgesetzte/-r** (mind. 1 Beobachtung pro IPA Woche)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_