

Probezeitgespräch – Mitarbeitende Verwaltung

Name/Vorname:.....

Datum:..... Stellenbezeichnung:.....

Stellenantritt:..... Vorgesetzte/r:.....

Abteilung:..... Ende Probezeit:

Fachliche Beurteilung und Arbeitsqualität

| | sehr gut | gut | genügend | mangelhaft |
|--|----------|-----|----------|------------|
| Fachwissen allgemein | | | | |
| Planung Termine, Arbeitseinteilung | | | | |

Verhalten und Arbeitsbefähigung

| | sehr gut | gut | genügend | mangelhaft |
|--|----------|-----|----------|------------|
| Verhalten gegenüber Vorgesetzten und Kolleginnen | | | | |
| Verhalten gegenüber Schülerinnen / Lernenden | | | | |
| Engagement | | | | |

Bemerkungen

.....

.....

.....

.....

0 Probezeit bestanden

0 Probezeit nicht bestanden

0 Probezeit verlängern

Bemerkungen

.....

.....

.....

Zürich,

Unterschrift Abteilungsleitung

Unterschrift Direktion

.....

.....