



Universität Regensburg

## Fragebogen zur Erstellung eines Arbeitszeugnisses bzw. Dienstzeugnisses

**Name, Vorname:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Geburtsdatum:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Berufsbezeichnung:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Beschäftigungsstelle:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Zeugnisart:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Anlass/Grund der Zeugniserstellung:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Eintrittsdatum:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Austrittsdatum:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Ggf. längere Unterbrechung/en des Arbeitsverhältnisses:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Beschreibung/Profil des Instituts/Fakultät/Lehrstuhl (nicht zwingend erforderlich):**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Tätigkeitsbeschreibung (ggf. Beiblatt beifügen):**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Leistungs- und Verhaltensbeurteilung:** (bitte gewünschte Schulnote ankreuzen)

<b>Bewertungskriterien</b>	<b>Note 1</b>	<b>Note 2</b>	<b>Note 3</b>	<b>Note 4</b>	<b>Note 5</b>	<b>Note 6</b>
Fachkenntnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiterbildungsbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auffassungs-/Denkvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belastbarkeit/Leistungsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsweise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistungsbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitserfolg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistungsbeurteilung gesamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verhalten intern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verhalten extern (soweit sinnvoll)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Führungserfolg (nur bei Führungskräften)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Ggf. gewünschte oder ergänzende eigene Formulierung bzw. Erläuterung der Bewertung:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Datum:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Unterschrift des Vorgesetzten:** \_\_\_\_\_

Den ausgefüllten Fragebogen bitte in elektronischer Form an das jeweils zuständige Referat in der Personalabteilung senden:

- Ref. III/3, z.Hd. Frau Phipps, E-Mail: [carmen.phipps@ur.de](mailto:carmen.phipps@ur.de)
- Ref. III/5, z.Hd. Frau Bittner, E-Mail: [verena.bittner@ur.de](mailto:verena.bittner@ur.de)