



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)

Bewertungskriterien	Note 1	Note 2	Note 3	Note 4	Note 5	Note 6
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
- Ref. III/5, E-Mail: referat35-arbeitszeugnisse@ur.de