**Abschlussbericht AGH-Maßnahme**

**Allgemeine Angaben**

Maßnahmeanbieter:

Bezeichnung der Maßnahme:

Ansprechpartner/Ansprechpartnerin:

Name und Anschrift des Teilnehmers/ der Teilnehmerin:

Zuweisung vom       bis zum

Erstellungsdatum des Berichtes:

Inhalte sozialpädagogische Betreuung (wenn im Antrag angegeben):

**1. Teilnahmeverhalten**

Zuverlässigkeit:

Pünktlichkeit:

Fehlzeiten:

Persönliche Eigenschaften:

Soziale Eigenschaften:

**2. Im Rahmen der Maßnahme erworbene Kenntnisse**

Ausgeübte Tätigkeiten:

Berufliche Kenntnisse:

Fertigkeiten, Qualifikationen:

Erfahrungen:

**3. Im Rahmen der Maßnahme beseitigte Vermittlungshemmnisse:**

**4. Körperliche Belastbarkeit während der Maßnahme**:

**5. Einschätzung**

Empfehlungen zur weiteren Integrationsstrategie:

Falls die Weiterführung der AGH befürwortet wird, bitte ausführlich begründen:

**6. Sonstige Hinweise**

Die Inhalte des Abschlussberichtes wurden mit dem Teilnehmer/der Teilnehmerin besprochen.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Teilnehmender Unterschrift, Stempel Maßnahmeanbieter