**Individueller Beratungsbericht
(Endbericht)**

|  |
| --- |
| **Projektbezeichnung:** Projektname**Projektträger :** Name |
| **M** Maßnahmennummer **V** Veranstaltungsnummer**Berater/in :** Name |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eintritt:** Auswahl | **Beendigung:**Auswahl | **Beendigungsgrund:** bitte auswählen | **Kommentar zum Beendigungsgrund:**Textfeld für Erläuterungen |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **KundIn:** Name | **Geschäftsstelle:** bitte auswählen |
| **SVNR:** Sozialversicherungsnummer | **höchste abgeschl. Ausbildung:**Texteintrag |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ausgangssituation:** |   |
| Problemstellung: | Freies Textfeld …………………. |
| Mobilität: | nein [ ]  freies Textfeld ja [ ]  |
| Betreuungspflichten: | Ja [ ]  welche? Nein [ ]  |
| Kenntnisse/Fähigkeiten |   |
| Interesse für: |   |
| Mitwirkung**:** | Freies Textfeld |
|  |  |
| **Ergebnisse:** |  |
| **Erreichte** Ziele: | Freies Textfeld |
| **Nicht** erreichte Ziele: | freies Textfeld  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Arbeitsmarktpolitisch sinnvolle nächste Arbeitsschritte der RGS:** | Freies Textfeld für konkrete Beschreibung : 1. Schritt: 2. Schritt: 3. Schritt  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lebenslauf:** | bitte auswählen |
| **Nachbetreuung:** | Ja [ ]  bis Datum | Nein [ ]  |
| **Bericht besprochen und ausgehändigt** | Ja [ ]   | Nein [ ]  Begründung?  |
| **Berichtserstellung:**  | Name |  | am: Auswahl |