



Bewerbung per E-Mail an: sina.patzina@hwkpotsdam.de

telefonische Rücksprache unter: 0331 3703-128

Handwerkskammer Potsdam
Abteilung Berufsbildung
Charlottenstraße 34 - 36
14467 Potsdam

Azubi des Monats

Wir schlagen unsere/n Auszubildende/n für die Auszeichnung zum „Azubi des Monats“ vor.

(Bitte nur Auszubildende ab Ende des 1. Ausbildungsjahres vorschlagen.)

1 Auszubildende/r

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Ausbildungsberuf

.....
Lehrjahr

2 Bewertung des/der Auszubildenden durch den Ausbildungsbetrieb

Darum hat unser/e Auszubildende/r eine Auszeichnung verdient.

Leistungen im Betrieb:

Soziales Engagement im Betrieb oder in der Region (z.B. Feuerwehr, THW, Fußball, Vereine, Sport, Musik):

Beschreiben Sie Ihre/n Auszubildende/n (besonderer Werdegang, was mögen die Kollegen an ihm/ihr besonders, was macht sie/ihn als Mensch aus, Hobbys):

3 Ausbildungsbetrieb

.....
Name, Vorname – ggf. Firmenname Betriebsnummer

.....
Straße, Hausnr. Telefon/Handy

.....
PLZ, Ort E-Mail

.....
Ansprechpartner/in

Fragen zum Betrieb

Wie sind Sie zum Azubi gekommen?

Wie engagiert sich der Betrieb für die Region? Unterstützen Sie Schulen, Kitas, Vereine oder andere Institutionen?

Welche Perspektiven bietet der Betrieb erfolgreichen Auszubildenden?

Wurde Ihr Betrieb in den vergangenen Jahren ausgezeichnet? (Branchenpreise, Unternehmenspreise, Ausbildungspreise)

4 Mit welchen Maßnahmen binden Sie Fachkräfte/Mitarbeiter/Azubis an Ihr Unternehmen?

Kreuzen Sie bitte an.

- Nein, wir ergreifen keine besonderen Maßnahmen

Ja, wir bieten (Mehrfachauswahl möglich):

- 4-Tage-Woche
- Finanzielle Anreize (benennen):
- Nachhilfe-Möglichkeiten
- Zu-/Bezahlung des Führerscheins
- Bereitstellung von Tablet/Smartphone
- Verpflegung
- Teamveranstaltungen
- Weitere

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/Stempel Betrieb

Ab hier durch die Handwerkskammer Potsdam auszufüllen

5 Bewertung des/der Auszubildenden durch die Berufsschule

Die Berufsschule

- befürwortet die Nominierung des oben genannten Auszubildenden zum „Azubi des Monats“.
- widerspricht der Nominierung des oben genannten Auszubildenden zum „Azubi des Monats“.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Ausbildungsberater HWK Potsdam