

## Abschlussbericht AGH-Maßnahme

### **Allgemeine Angaben**

Maßnahmeanbieter:

Bezeichnung der Maßnahme:

Ansprechpartner:

Name und Anschrift des Teilnehmenden:

Zuweisung vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

Erstellungsdatum des Berichtes:

Durchführung sozialpädagogische Betreuung (wenn im Antrag angegeben):

### **1. Teilnahmeverhalten**

Zuverlässigkeit:

Pünktlichkeit:

Fehlzeiten:

Persönliche Eigenschaften:

Soziale Eigenschaften:

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

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 Teilnehmenden besprochen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Teilnehmender

---

Unterschrift, Stempel Träger