# Referenzformular

**Auskunft über**

Name/Vorname ........................................................................................

Wohnort ........................................................................................

**Auskunft von**

Name/Vorname ........................................................................................

Funktion ........................................................................................

Institution, Arbeitsort ........................................................................................

**1. Beziehung zur Kandidatin/zum Kandidaten**

🞎 Vorgesetzte/Vorgesetzter 🞎 Mitarbeiterin/Mitarbeiter

🞎 Lehrerin/Lehrer 🞎 andere ...............................................

**Seit wann kennen Sie die Kandidatin/den Kandidaten?** ...............................................

**2. Wie beurteilen Sie die Eigenständigkeit/Reife (Selbstkompetenz)?**

 Zum Beispiel:

 Auftreten, Offenheit, Verantwortungsbewusstsein, Umgang mit belastenden Situationen, Erfahrungen mit Suchtmitteln, Reflexionsfähigkeit, Frustrationstoleranz

**3. Wie beurteilen Sie die Sozialkompetenz?**

Zum Beispiel:

Umgang mit Nähe und Distanz, Fähigkeit, Kontakt herzustellen, Bereitschaft zur Teamarbeit, Kritikfähigkeit, aktive Mitarbeit, kulturelle Anpassung, situationsgerechtes Verhalten, Kommunikationsfähigkeit

**4.1 Wie beurteilen Sie die kognitiven Fähigkeiten?**

 Zum Beispiel:
 Lernverhalten, Auffassungsvermögen, Flexibilität, Problemlösungsfähigkeit, Transfer und Vertiefung von
 Theorie und Praxis

**4.2 Wie beurteilen Sie die praktischen/manuellen Fähigkeiten?**

 Zum Beispiel:

 Verlässlichkeit, Durchhaltevermögen, Geschicklichkeit, Sorgfalt

**5.1 Wo liegen die Stärken der Kandidatin/des Kandidaten?**

**5.2 Wo liegen die Schwächen der Kandidatin/des Kandidaten?**

**6.1 Wie beurteilen Sie die Eignung der Kandidatin/des Kandidaten für den Beruf als
dipl. Pflegefachperson HF?**

**6.2 Was Sie sonst noch sagen möchten**

**7. Fragen an die Auskunftsperson**

 - Wurde die Referenz mit der Kandidatin/dem Kandidaten besprochen?

 🞎 ja 🞎 nein

 - Darf bei Bedarf im Gespräch mit der Kandidatin/dem Kandidaten auf Ihre Angaben
Bezug genommen werden?

 🞎 ja 🞎 nein

 - Darf die Referenz an den Praktikumsbetrieb weitergeleitet werden?

 🞎 ja 🞎 nein

Ort/Datum ..................................................................................................

Unterschrift ..................................................................................................

**Bitte senden Sie dieses Formular an**

Bildungszentrum für Gesundheit und Soziales BfGS,
Höhere Fachschule Pflege, Falkenstr. 2, 8570 Weinfelden