

Fördergespräch (Formular)

Personalien der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters

Name: _____

Vorname: _____

Funktion: _____

Stellenantritt: _____

Beschäftigungsgrad: _____

1. Persönliche Befindlichkeit

(Motivation, physische und psychische Gesundheit)

.....
.....
.....

Wie bewerte ich meine persönliche Zufriedenheit in den vergangenen Monaten?

(Bitte markieren)



1

5

10

2. Zielevaluation

Wo stehe ich in der Umsetzung der Ziele aus dem letzten Fördergespräch? (Zielvereinbarung vom letzten Fördergespräch verwenden)

.....
.....
.....

Wie habe ich die Umsetzung des Leitsatzes der Gemeinde im vergangenen Jahr gefördert?

.....
.....
.....

3. Mitarbeiterbeurteilung

- A klar über den Anforderungen / sehr gut
 - B Erfüllt die Anforderungen / gut
 - C Erfüllt die Anforderungen teilweise oder knapp / genügend
 - D Erfüllt die Anforderungen nicht / ungenügend
-

A B C D

- | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Selbstkompetenz (zielgerichtetes Arbeiten/Arbeitsorganisation) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Fachkompetenz (Berufliches/fachliches Können und Wissen, Verkündigung) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Sozialkompetenz (Selbstwahrnehmung, Teamfähigkeit, Konfliktfähigkeit) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Führungskompetenz (Förderung und Begleitung der Mitarbeiter) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. Arbeitsaufgaben

.....

.....

.....

5. Arbeitssituation

.....

.....

.....

6. Selbstbeurteilung

- Meine Beziehung zu Gott

.....

.....

- Mein Ergehen mit dem Single sein/Mein Ergehen in der Ehe und Familie

.....

.....

- Mein Umgang mit der Zeit (Ausgewogenheit, Arbeit, Freizeit, Auftanken)

.....

.....

7. Persönliche Weiterentwicklung

.....

.....

.....

8. Zielvereinbarungen

Ziele	Art der Umsetzung	benötigte Unterstützung	Termin
.....
.....
.....
.....
.....
.....

9. Wünsche und Anregungen

Wünsche und Anregungen seitens Gesprächsleiter und Mitarbeiter/Mitarbeiterin

.....

.....

.....

Information an Gemeindeleitung:

(Zielvereinbarung, Zusammenarbeit Gemeindeleitung)

.....

.....

.....

Die Mitarbeiterin/der Mitarbeiter

Die Gesprächsleiterin/der Gesprächsleiter

Unterschrift

Unterschrift

Ort, Datum

Ort, Datum