

	HM1-02 Leistungsbereitschaft		
Name		Geb.datum	
Lerngruppe		Coach	

Nr.	Anhaltspunkt	<i>selbständig</i>	<i>mit Hilfe</i>	<i>noch nicht</i>	Zeitplan Coaching Lernnachweis Bemerkungen
1	Ich erledige die mir zugewiesene Aufgabe bestmöglich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Ich erkenne von selbst, welche Aufgaben zu tun sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Ich suche weiterführende Aufgaben und Herausforderungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Ich erfülle meine Aufgaben mit dem erforderlichen Einsatz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Ich strengte mich auch bei schwierigen oder ungeliebten Aufgaben an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Ich entwickle Ideen, setze mir Ziele und setze sie um.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Ich arbeite zügig und muss nicht dazu aufgefordert werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Ich setze mich überdurchschnittlich für meine Aufgaben ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Ich bin bereit und in der Lage, meine Gewohnheiten zu verändern, um das Ziel zu erreichen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	