



Linz International School Auhof

AUBRUNNERWEG 4
A-4040 LINZ
TEL 0732 245867 – 23
E-MAIL: lisa@europagym.at



INTERNATIONAL BACCALAUREATE

Creativity – Activity – Service

SUPERVISOR EVALUATION FORM

Student Name: _____ Class of 20 _____

Experience: _____

Date(s): _____

No. of hours: **Creativity:** ____ **Activity:** ____ **Service:** ____ **Total:** _____

Thank you for your leadership and supervision. Please rate the volunteer's performance using an X where appropriate.

Vielen Dank, dass Sie diese CAS Erfahrung angeleitet und/oder betreut haben. Bitte bewerten Sie den Einsatz der/s Freiwilligen mit einem X, wo es möglich ist.

CRITERIA <i>Kriterien</i>	OUTSTANDING <i>außergewöhnlich</i>	GOOD <i>gut</i>	BELOW AVERAGE <i>Mäßig</i>	NOT OBSERVED <i>Nicht bemerkt</i>
Attendance, punctuality, time effort <i>Anwesenheit, Pünktlichkeit, Zeitaufwand</i>				
Evidence of initiative, planning, organization. <i>Initiative, Planung und Organisation.</i>				
Amount of effort and commitment to the activity. <i>Einsatz und Engagement</i>				
Personal achievement and development <i>Persönliches Wachstum und Entwicklung der/s Studenten/in</i>				

Comments/ Bemerkungen: _____

Supervisor's Name

Phone #

Supervisor's Signature

Date

