**社区评估 - 主管周报**

客户姓名：

社区评估提供商：

工作地点：

主管姓名：

评估周：

**出勤评估：**

按工作时间表出勤 是 ☐ 否 ☐

已打电话/得到谅解（如果缺勤） 是 ☐ 否 ☐ 不适用 ☐

意见：

**准时性评估：**

每天准时上班 是 ☐ 否 ☐

午餐/休息后准时回位 是 ☐ 否 ☐

意见：

**外表/仪容/卫生评估：**

☐ 超出预期 ☐ 符合预期 ☐ 低于预期

意见：

**学习职责/工作专注能力/所需监督水平评估：**

☐ 超出预期 ☐ 符合预期 ☐ 低于预期

意见：

**合作/遵守规则和指示评估：**

☐超出预期 ☐ 符合预期 ☐ 低于预期

意见：

**工作关系（比如与他人互动、乐于助人、态度积极、团队合作）：**

☐ 超出预期 ☐ 符合预期 ☐ 低于预期

意见：

**工作质量评估：**

☐ 超出预期 ☐ 符合预期 ☐ 低于预期

意见：

**工作产量（数量）评估：**

☐ 超出预期 ☐ 符合预期 ☐ 低于预期

意见：

社区评估提供商签字 日期 主管签字  日期

客户签字 法定监护人或法律代表姓名及签字 日期