

**Bitte wählen Sie aus den verfügbaren Kompetenzen:**

- ▶ 4 Kompetenzen bei einem 1/2 - Tages Assessment,
- ▶ 6 Kompetenzen bei einem 3/4 - Tages Assessment,
- ▶ 8 Kompetenzen bei einem Ganztages-Assessment,
- ▶ bestimmen Sie für die ausgewählten Kompetenzen das jeweilige Anforderungs-Level und
- ▶ schicken Sie uns das ausgefüllte Dokument zu, indem Sie am Schluss des Dokuments auf den Knopf «SENDEN» klicken.

**Ihre Angaben:**

Auftraggeber\*in (Firma/Organisation):

---

Kontaktperson (Ansprache, Vorname, Name):

---

E-Mail-Adresse (der Kontaktperson):

---

Telefonnummer (der Kontaktperson):

---

Zielfunktion:

---

Gewünschter Assessment-Typ:

1/2 Tag    3/4 Tag    ganzer Tag

Fragestellung:

- Auswahl/Selektion
- Personalentwicklung
- Potenzialabklärung
- Standort- und Laufbahn-Assessment

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Kompetenzbezeichnung

Anforderung

**SELBSTKOMPETENZ**

E D C B A

Agilität

Ambition/Leistungsstreben

Belastbarkeit

Entscheidungs-/Umsetzungsfähigkeit

Integrität

Lern- und Veränderungsvermögen  
(Kritisches Denken)

Ordnungsstreben

Selbstreflexion

Selbstverantwortung

Vernetztes Denken

**METHODENKOMPETENZEN**

Analytisches Denken

Digitale/Mediale Kompetenzen

Innovationsfähigkeit

Problemlösekompetenz

Projektmanagementkompetenzen

Unternehmerisches Denken & Handeln

**SOZIALKOMPETENZEN**

Kommunikationsfähigkeit

Kritik- und Konfliktfähigkeit

Kunden\*innenorientierung

Networking-Kompetenzen

Teamfähigkeit

Umgang mit Vielfalt/Diversität

Verhandlungsfähigkeit

**FÜHRUNGSKOMPETENZEN**

Leadership

Managementkompetenz

Strategisches Denken und Handeln