



**Beurteilungsbogen für den Orientierungseinsatz**

\_\_\_\_\_  
(Auszubildende/r)

\_\_\_\_\_  
(Zeitraum)

Datum	Thema der Lernüberprüfung	Note
	Durchschnitt der Lernüberprüfungen (gerundet auf 2 Dezimalstellen)	

Ergebnis der im Einsatz erstellten Lern- und Arbeitsaufgaben	
Insgesamt im Einsatz festgestellte praktische Leistungen	

**Bemerkungen:**

---



---



---



---



---



---



---



---

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Auszubildende/r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Praxisanleiter\*in

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Pflegedienstleitung