

## Kapitel MU7.10 – Beurteilungsbogen für den Einsatz „pädiatrische Versorgung“

### Beurteilungsbogen für den Einsatz „pädiatrische Versorgung“

Auszubildende/r: \_\_\_\_\_

Einsatzort: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner\*in am Einsatzort: \_\_\_\_\_

Kontaktdaten Ansprechpartner\*in: \_\_\_\_\_

Einsatz: \_\_\_\_\_ Stunden: \_\_\_\_\_

| Merkmale   | ++ | + | - | -- |
|--|----|---|---|----|
| Umgangsformen                                    |    |   |   |    |
| Pünktlichkeit                                    |    |   |   |    |
| Angemessenes Erscheinungsbild                    |    |   |   |    |
| Interesse und Lernbereitschaft                   |    |   |   |    |
| Konzentration und Durchhaltevermögen             |    |   |   |    |
| Zuverlässigkeit bei der Erledigung von Aufgaben  |    |   |   |    |
| Geschicklichkeit bei der Erledigung von Aufgaben |    |   |   |    |
| Lern- und Merkfähigkeit                          |    |   |   |    |
| Ordnung am Arbeitsplatz                          |    |   |   |    |
| Teamfähigkeit                                    |    |   |   |    |
| Konflikt- und Kritikfähigkeit                    |    |   |   |    |
| Kommunikationsfähigkeit                          |    |   |   |    |

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

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Anleitung

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Leitung