

Einsatz-Nr.: _____ Name der/des Auszubildenden _____

Erstgespräch:

Das Erstgespräch erfolgte am :

Anwesende:

- Auszubildende/r: _____
- Praxisanleiter*in: _____
- Andere (Name/ Funktion): _____

Dokumentation des Erstgesprächs:

Allgemeiner Informationsaustausch (klären gegenseitige Wünsche / Erwartungen; Informationen zum Einsatzbereich; Planung von Rahmenbedingungen):

Ziele des Praxiseinsatzes (Anzubahnende Kompetenzen nach Lernangebot, Ausbildungsplan sowie individuellen Zielen der/des Auszubildenden. Vereinbarte Arbeits- und Lernaufgaben: siehe Tabelle):

Lern- und Arbeitsaufgaben der Pflegeschule (Titel der Aufgaben und ggf. Unterstützungsbedarf):

Ergebnis und Vereinbarungen (Absprachen zum Verlauf des Einsatzes mit den geplanten Anleitungssequenzen):

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Teilnahme am Gespräch und die Kenntnis der Vereinbarungen bestätigt:

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Praxisanleiter*in