Beurteilungsbogen für den Vertiefungseinsatz

Hinweis: Abgabe bis zum _____

_____ _____

(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	

<u>Bemerkungen:</u>

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____ _____

Datum, Unterschrift Auszubildende/r Datum, Unterschrift Praxisanleiter*in Datum, Unterschrift Pflegedienstleitung