

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

Praxisbegleitung:

Die Praxisbegleitung erfolgte am :

Anwesende:

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

Anlass der Praxisbegleitung:

- Lernberatung
- Übung / Prüfungsvorbereitung
- Anderer Anlass: _____

Dokumentation der Praxisbegleitung:

Reflexion der Ausbildungssituation (Reflexion der Verzahnung von Theorie und Praxis und der Kompetenzentwicklung im Praxiseinsatz):

Weitere Themen/ Gesprächsverlauf (Bearbeitungsstand der Lern- und Arbeitsaufgaben; ggf. Thema der praktischen Übungen/ Prüfungsvorbereitung):

Ergebnisse und weitere Vereinbarungen

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Praxisanleiter*in

Datum, Unterschrift Lehrende/r