



Name:		Lehrgang:	
Orientierungseinsatz Zeiträume:	Zeitraum Praxisbegleitung (zu Beginn des 2. Abschnitts) Zeitraum Lernüberprüfungen (Ende des ersten Abschnitts, bis letzte Woche des Einsatzes) 1: 2: 3:	Fehlzeitennachweis 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Einsatznachweis <input type="checkbox"/> Gesprächsprotokolle <input type="checkbox"/> Arbeits- und Lernaufgaben <input type="checkbox"/> Praxisanleitung <input type="checkbox"/> Praxisbegleitung <input type="checkbox"/> Beurteilungsbogen Lernüberprüfungen 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Auf allen Dokumenten: <input type="checkbox"/> Name <input type="checkbox"/> Infos über Einsatz <input type="checkbox"/> Unterschriften/HZ Stunden plausibel & erreicht: <input type="checkbox"/> Praxisanleitung <input type="checkbox"/> Einsatz Frist zur Wiedervorlage:
Pflichteinsatz <input type="checkbox"/> stat. LZ <input type="checkbox"/> stat. Akut <input type="checkbox"/> amb. LZ/KZ Zeiträume:	Zeitraum Praxisbegleitung (Mitte des Einsatzes) Zeitraum Lernüberprüfung (letztes Drittel des Einsatzes, bis letzte Woche des Einsatzes)	Fehlzeitennachweis 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Einsatznachweis <input type="checkbox"/> Gesprächsprotokolle <input type="checkbox"/> Arbeits- und Lernaufgaben <input type="checkbox"/> Praxisanleitung <input type="checkbox"/> Praxisbegleitung <input type="checkbox"/> Beurteilungsbogen Lernüberprüfungen 1 <input type="checkbox"/>	Auf allen Dokumenten: <input type="checkbox"/> Name <input type="checkbox"/> Infos über Einsatz <input type="checkbox"/> Unterschriften/HZ Stunden plausibel & erreicht: <input type="checkbox"/> Praxisanleitung <input type="checkbox"/> Einsatz Frist zur Wiedervorlage:
Pflichteinsatz <input type="checkbox"/> stat. LZ <input type="checkbox"/> stat. Akut <input type="checkbox"/> amb. LZ/KZ Zeiträume:	Zeitraum Praxisbegleitung (Mitte des Einsatzes) Zeitraum Lernüberprüfung (letztes Drittel des Einsatzes, bis letzte Woche des Einsatzes)	Fehlzeitennachweis 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Einsatznachweis <input type="checkbox"/> Gesprächsprotokolle <input type="checkbox"/> Arbeits- und Lernaufgaben <input type="checkbox"/> Praxisanleitung <input type="checkbox"/> Praxisbegleitung <input type="checkbox"/> Beurteilungsbogen Lernüberprüfungen 2 <input type="checkbox"/>	Auf allen Dokumenten: <input type="checkbox"/> Name <input type="checkbox"/> Infos über Einsatz <input type="checkbox"/> Unterschriften/HZ Stunden plausibel & erreicht: <input type="checkbox"/> Praxisanleitung <input type="checkbox"/> Einsatz Frist zur Wiedervorlage:



<p>Pflichteinsatz</p> <p><input type="checkbox"/> stat. LZ <input type="checkbox"/> stat. Akut <input type="checkbox"/> amb. LZ/KZ</p> <p>Zeiträume:</p>	<p>Zeitraum Praxisbegleitung (Mitte des Einsatzes)</p> <p>Zeitraum Lernüberprüfung (letztes Drittel des Einsatzes, bis letzte Woche des Einsatzes)</p>	<p>Fehlzeitennachweis 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Einsatznachweis <input type="checkbox"/> Gesprächsprotokolle <input type="checkbox"/> Arbeits- und Lernaufgaben <input type="checkbox"/> Praxisanleitung <input type="checkbox"/> Praxisbegleitung <input type="checkbox"/> Beurteilungsbogen <input type="checkbox"/> ggf. Nachtdienste Lernüberprüfungen 3 <input type="checkbox"/></p>	<p>Auf allen Dokumenten: <input type="checkbox"/> Name <input type="checkbox"/> Infos über Einsatz <input type="checkbox"/> Unterschriften/HZ</p> <p>Stunden plausibel & erreicht: <input type="checkbox"/> Praxisanleitung <input type="checkbox"/> Einsatz</p> <p>Frist zur Wiedervorlage:</p>
<p>päd. Pflichteinsatz</p> <p>Zeitraum:</p>	<p>Zeitraum Praxisbegleitung (Mitte des Einsatzes)</p> <p>Abgabe des Praxisberichts (Frist: 2 Wochen nach Ende des Einsatzes)</p>	<p>Fehlzeitennachweis <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Einsatznachweis <input type="checkbox"/> Gesprächsprotokolle <input type="checkbox"/> Arbeits- und Lernaufgaben <input type="checkbox"/> Praxisanleitung <input type="checkbox"/> Praxisbegleitung <input type="checkbox"/> Beurteilungsbogen Praxisbericht <input type="checkbox"/> Bewertet <input type="checkbox"/></p>	<p>Auf allen Dokumenten: <input type="checkbox"/> Name <input type="checkbox"/> Infos über Einsatz <input type="checkbox"/> Unterschriften/HZ</p> <p>Stunden plausibel & erreicht: <input type="checkbox"/> Praxisanleitung <input type="checkbox"/> Einsatz</p> <p>Frist zur Wiedervorlage:</p>
<p>psych. Pflichteinsatz</p> <p>Zeitraum:</p>	<p>Zeitraum Praxisbegleitung (Mitte des Einsatzes)</p> <p>Abgabe des Praxisberichts (Frist: 2 Wochen nach Ende des Einsatzes)</p>	<p>Fehlzeitennachweis <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Einsatznachweis <input type="checkbox"/> Gesprächsprotokolle <input type="checkbox"/> Arbeits- und Lernaufgaben <input type="checkbox"/> Praxisanleitung <input type="checkbox"/> Praxisbegleitung <input type="checkbox"/> Beurteilungsbogen Praxisbericht <input type="checkbox"/> Bewertet <input type="checkbox"/></p>	<p>Auf allen Dokumenten: <input type="checkbox"/> Name <input type="checkbox"/> Infos über Einsatz <input type="checkbox"/> Unterschriften/HZ</p> <p>Stunden plausibel & erreicht: <input type="checkbox"/> Praxisanleitung <input type="checkbox"/> Einsatz</p> <p>Frist zur Wiedervorlage:</p>



<p>Vertiefungseinsatz</p> <p>Zeiträume:</p>	<p>Zeitraum Praxisbegleitung (Mitte des Einsatzes)</p> <p>Zeitraum Lernüberprüfung</p> <p>1: 2:</p>	<p>Fehlzeitennachweis 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Einsatznachweis <input type="checkbox"/> Gesprächsprotokolle <input type="checkbox"/> Arbeits- und Lernaufgaben <input type="checkbox"/> Praxisanleitung <input type="checkbox"/> Praxisbegleitung <input type="checkbox"/> Beurteilungsbogen <input type="checkbox"/> ggf. Nachdienste Lernüberprüfungen 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>Auf allen Dokumenten: <input type="checkbox"/> Name <input type="checkbox"/> Infos über Einsatz <input type="checkbox"/> Unterschriften/HZ</p> <p>Stunden plausibel & erreicht: <input type="checkbox"/> Praxisanleitung <input type="checkbox"/> Einsatz</p> <p>Frist zur Wiedervorlage:</p>
<p>Weiterer Einsatz</p> <p>Zeitraum:</p>	<p>Abgabe des Praxisberichts (Frist: 2 Wochen nach Ende des Einsatzes)</p>	<p>Fehlzeitennachweis <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Einsatznachweis <input type="checkbox"/> Gesprächsprotokolle <input type="checkbox"/> Arbeits- und Lernaufgaben <input type="checkbox"/> Praxisanleitung <input type="checkbox"/> Praxisbegleitung <input type="checkbox"/> Beurteilungsbogen Praxisbericht <input type="checkbox"/> Bewertet <input type="checkbox"/></p>	<p>Auf allen Dokumenten: <input type="checkbox"/> Name <input type="checkbox"/> Infos über Einsatz <input type="checkbox"/> Unterschriften/HZ</p> <p>Stunden plausibel & erreicht: <input type="checkbox"/> Praxisanleitung <input type="checkbox"/> Einsatz</p> <p>Frist zur Wiedervorlage:</p>
<p>Stunden zur freien Verteilung (Vertiefungseinsatz)</p> <p>Zeitraum:</p>	<p>Abgabe des Praxisberichts (Frist: 2 Wochen nach Ende des Einsatzes)</p>	<p>Fehlzeitennachweis <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Einsatznachweis <input type="checkbox"/> Gesprächsprotokolle <input type="checkbox"/> Arbeits- und Lernaufgaben <input type="checkbox"/> Praxisanleitung <input type="checkbox"/> Praxisbegleitung <input type="checkbox"/> Beurteilungsbogen Praxisbericht <input type="checkbox"/> Bewertet <input type="checkbox"/></p>	<p>Auf allen Dokumenten: <input type="checkbox"/> Name <input type="checkbox"/> Infos über Einsatz <input type="checkbox"/> Unterschriften/HZ</p> <p>Stunden plausibel & erreicht: <input type="checkbox"/> Praxisanleitung <input type="checkbox"/> Einsatz</p> <p>Frist zur Wiedervorlage:</p>

Liebe Auszubildende,

bevor Sie den Ihre Unterlagen abfotografieren, überprüfen Sie bitte, ob die Dokumente vollständig und korrekt ausgefüllt sind.