

Einsatz-Nr.: _____

Name der/ des Auszubildenden: _____

Erstgespräch
Das Erstgespräch erfolgte am:
Anwesende
<input type="checkbox"/> Auszubildende/-r <input type="checkbox"/> Praxisanleiter/-in (Name): <input type="checkbox"/> Andere (Name / Funktion):
Dokumentation des Erstgesprächs
Reflexion der Ausbildungssituation – Reflexion der Erwartung der/des Auszubildenden und der/des Praxisanleitenden für diesen Einsatz
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 Vereinbarung – Absprachen zum Verlauf des Einsatzes mit den geplanten Anleitungssequenzen

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

Praxisanleiter/-in

Auszubildende/r

Datum / Unterschrift

Datum / Unterschrift

