



# Pflegeschule Bork

*weil Bildung Vertrauenssache ist...*

Einsatz-Nr.: \_\_\_\_\_

Name der/ des Auszubildenden: \_\_\_\_\_

## Abschlussgespräch

**Das Abschlussgespräch erfolgte am:**

### Anwesende

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

### Dokumentation des Abschlussgesprächs

**Reflexion der Ausbildungssituation** – Reflexion des Einsatzes durch die Gesprächsbeteiligten hinsichtlich der Zusammenarbeit, der Praxisanleitung und der Unterstützung durch das Team

**Ziele des Praxiseinsatzes** – Kompetenzentwicklung im Abgleich mit den vereinbarten Zielen und Leistungseinschätzung

**Lern- und Arbeitsaufgaben der Pflegeschule** – Bearbeitungsstand der Lern- und Arbeitsaufgaben

**Ergebnis und Vereinbarung** – Empfehlung und Vereinbarung für den weiteren Verlauf und Einsatzes

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

**Praxisanleiter/-in**

Datum / Unterschrift

**Auszubildende/r**

Datum / Unterschrift