



Pflegeschule Bork

weil Bildung Vertrauenssache ist...

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

Praxisanleitung			
Datum	Std.	Lerngegenstand/Lernsituation	Hz.
<i>Stunden gesamt:</i>			

Durch die nachfolgende Unterschrift werden die praktischen Anleitungssequenzen bestätigt.

Praxisanleiter/-in
Datum/Unterschrift

Auszubildende/r
Datum/Unterschrift
