



Pflegeschule Bork

weil Bildung Vertrauenssache ist...

Einsatz-Nr.: _____

Name der/des Auszubildenden: _____

Praxisbegleitung
Die Praxisbegleitung erfolgte am
Anwesende
<input type="checkbox"/> Auszubildende(-r) <input type="checkbox"/> Praxisanleiter/in (Name): <input type="checkbox"/> Lehrende/-r der Pflegeschule (Name): <input type="checkbox"/> Andere (Name / Funktion):
Anlass der Praxisbegleitung
<input type="checkbox"/> Lernberatung <input type="checkbox"/> Übung / Prüfungsvorbereitung <input type="checkbox"/> Anderer Anlass:
Dokumentation der Praxisbegleitung
Reflexion der Ausbildungssituation – <i>Reflexion der Verzahnung von Theorie und Praxis und der Kompetenzentwicklung im Praxiseinsatz:</i>
Weitere Themen / Gesprächsverlauf – <i>Bearbeitungsstand der Lern- und Arbeitsaufgaben; ggf. Thema der praktischen Übung / Prüfungsvorbereitung.</i>
Ergebnis und weitere Vereinbarungen

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

Lehrende/-r

Datum/Unterschrift

Praxisanleiter/-in

Datum/Unterschrift

Auszubildende/-r

Datum/Unterschrift