

<b>Praxisbegleitung</b>	
Die Praxisbegleitung erfolgte am _____	
<b>Anwesende</b>	
<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): _____	
<b>Anlass der Praxisbegleitung</b>	
<input type="checkbox"/> Lernberatung	
<input type="checkbox"/> Übung (benotete Praxisbegleitung) / Prüfungsvorbereitung	
<input type="checkbox"/> Anderer Anlass: _____	
<b>Dokumentation der Praxisbegleitung</b>	
<b>Reflexion der Ausbildungssituation</b> – <i>Gibt es Themen, welche Sie gerne noch ansprechen möchten? (Eine Aussage des Praxisanleiters ist auch möglich)</i>	
<b>Schriftliche Ausarbeitung</b>	<b>(25%)</b> _____
<b>Durchführung der Maßnahme</b>	<b>(50%)</b> _____
<b>Reflexion</b>	<b>(25%)</b> _____
<b>Gesamtnote:</b>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>
<b>Ergebnis (Verbesserungsvorschlag) und weitere Vereinbarungen aus dem Reflexionsgespräch:</b>	

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

**Lehrende/-r**

Datum / Unterschrift

**Praxisanleiter/-in**

Datum / Unterschrift

**Auszubildende/r**

Datum / Unterschrift