

Staatlich anerkanntes

Ev. Fachseminar für Pflegeberufe

Am Fernmeldeamt 15, 45145 Essen



D 1.1.7 Bewertung Praxisblock

Träger der praktischen Ausbildung:

(Stempel der Einrichtung)

Der praktische Einsatz von Herr/Frau _____

in der Zeit vom:

bis:

wird, entsprechend dem Ausbildungsstand, nach dem Schulnotensystem mit der

Note:

_____ beurteilt.

Stellungnahme des Auszubildenden (positiv/negative Aspekte) ggf. weiter Blätter beifügen

Stellungnahme der Praxisanleitung (positiv/negative Aspekte) ggf. weiter Blätter beifügen

Datum: _____

Name der Praxisanleitung:

Unterschrift:

Name des / der Schüler*in:

Unterschrift:

Name der Pflegedienstleitung:

Unterschrift: