Einsatz-Nr.: _____ Name der/des Auszubildenden_____

Erstgespräch

Das Erstgespräch erfolgte am _____ von _____ bis _____ Uhr

Anwesende

☐ Auszubildende/-r

☐ Praxisanleiter/-in (Name): _____

☐ Andere (Name / Funktion): _____

Dokumentation des Erstgesprächs

Reflexion der Ausbildungssituation - *Reflexion der Erwartungen der/des Auszubildenden und der/des Praxisanleitenden für diesen Einsatz.*

Ziele des Praxiseinsatzes - *Anzubahnende Kompetenzen nach Lernangebot, Ausbildungsplan sowie individuellen Zielen der/des Auszubildenden. Vereinbarte Arbeits- und Lernaufgaben.*

Lern- und Arbeitsaufgaben der Pflegeschule - *Titel der Aufgaben und ggf. Unterstützungsbedarf.*

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

Praxisanleiter/-in
Datum / Unterschrift

_____

Auszubildende/r
Datum / Unterschrift

_____