

Datenblatt | Auszubildende im Rahmen der Praxisanleitung

Dezember 2018

Angaben zur Einrichtung (Praktikumsgeber)	
Name / Bezeichnung	
Standort	
Kontaktperson	
_ E-Mail	
_ Telefon	

Angaben zur Ausbildungsstätte	
Name / Bezeichnung	
Standort	

Angaben zur/zum Auszubildenden	
Vor- und Nachname	
Wohnort	

Ausbildung

Gehobener Dienst für Gesundheits- und Krankenpflege, Bachelorstudium	<input type="checkbox"/>
Gehobener Dienst für Gesundheits- und Krankenpflege, Diplom	<input type="checkbox"/>
Diplom-Sozialbetreuung	<input type="checkbox"/>
Fach-Sozialbetreuung	<input type="checkbox"/>
Pflegefachassistenz	<input type="checkbox"/>
Pflegeassistenz	<input type="checkbox"/>
Heimhilfe / Unterstützung bei der Basisversorgung (UBV)	<input type="checkbox"/>
Schnupperpraktikum (mind. 40 Stunden)	<input type="checkbox"/>

Angaben zur/zum Praxisanleiter/in	
Vor- und Nachname	

Ausbildung

Gehobener Dienst für Gesundheits- und Krankenpflege, Bachelorstudium	<input type="checkbox"/>
Gehobener Dienst für Gesundheits- und Krankenpflege, Diplom	<input type="checkbox"/>
Diplom-Sozialbetreuung	<input type="checkbox"/>
Fach-Sozialbetreuung	<input type="checkbox"/>
Pflegefachassistenz	<input type="checkbox"/>
sonstige	<input type="checkbox"/>

LG „Anleitung und Begleitung von Auszubildenden“ bzw. Weiterbildung „Praxisanleitung“ nach § 64 GuKG	
<input type="checkbox"/> Absolviert	Abschluss des Lehrgangs geplant bis _____
<input type="checkbox"/> Nicht absolviert	

Daten zum Praktikum				
Praktikumsdauer	Kategorie 1*	<input type="checkbox"/>	Anzahl der Stunden	
	Kategorie 2*	<input type="checkbox"/>	Anzahl der Stunden	

* : Kategorie 1: zwischen 40 und 160 Stunden; Kategorie 2: über 160 bis 400 Stunden