Einsatz-Nr.: _____ Name der/des Auszubildenden_____

Abschlussgespräch
Das Abschlussgespräch erfolgte am _____ von _____ bis _____ Uhr
Anwesende
☐ Auszubildende/-r ☐ Praxisanleiter/-in (Name): _____ ☐ Andere (Name / Funktion): _____
Dokumentation des Abschlussgesprächs
Reflexion der Ausbildungssituation - *Reflexion des Einsatzes durch die Gesprächsbeteiligten hinsichtlich der Zusammenarbeit, der Praxisanleitung und der Unterstützung durch das Team.*
Ziele des Praxiseinsatzes - *Kompetenzentwicklung im Abgleich mit den vereinbarten Zielen und Leistungseinschätzung.*
Lern- und Arbeitsaufgaben der Pflegeschule - *Bearbeitungsstand der Lern- und Arbeitsaufgaben.*
Ergebnis und Vereinbarungen - *Empfehlungen und Vereinbarungen für den weiteren Verlauf der Ausbildung.*

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

Praxisanleiter/-in
Datum / Unterschrift

_____

Auszubildende/r
Datum / Unterschrift

_____