

Zwischenprüfung

(Nach der Prüfung von Lehrer/innen und Praxisanleiter/innen auszufüllen.)

Die Zwischenprüfung erfolgte am _____

☐ Träger der praktischen Ausbildung

☐ Andere Einrichtung:

☐ Stationäre Pflege ☐ Ambulante Pflege

☐ Akutpflege ☐ Langzeitpflege

☐ Wohnbereich: _____

☐ Station/Abteilung: _____

Fachrichtung: _____

Prüfungsinhalte des praktischen Teils der Zwischenprüfung

Empfehlungen und Vereinbarungen für das letzte Drittel der praktischen Ausbildung.

Lehrende/-r
Datum / Unterschrift

Praxisanleiter/-in
Datum / Unterschrift

Auszubildende/-r
Datum / Unterschrift
