Sequenz Nr. _____ **Name der/des Auszubildenden**:_____

Erstgespräch

Praxissequenz vom _____ bis _____

Das Erstgespräch erfolgte am _____

Anwesende:

☐ Auszubildende/r

☐ Praxisanleiter/in (Name): _____

☐ Andere (Name / Funktion): _____

Dokumentation des Erstgesprächs

Lernaufgaben des Praxiseinsatzes - *Vereinbarte Arbeits- und Lernaufgaben: siehe Übersicht*

Besondere Vereinbarungen - *Erwartungen der/des Auszubildenden und der/des Praxisanleitenden für diese Sequenz außerhalb der Lernzielvereinbarungen.*

Mögliche Theorie-Praxis-Transfer-Aufgaben der Fachschule für Pflegeberufe- *Titel der Aufgaben und ggf. Unterstützungsbedarf.*

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

Praxisanleiter/in
Datum / Unterschrift

_____

Auszubildende/r
Datum / Unterschrift

_____