

# Fehlzeiten und Nachtwachen

(vom Schüler auszufüllen)



**Bildungszentrum**  
für Berufe im Gesundheitswesen  
an der Werner Wicker Klinik

## Fehlzeiten

Name: \_\_\_\_\_

Einsatz vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Station: \_\_\_\_\_

Der/die Schüler/in

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Stunden: \_\_\_\_\_

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Stunden: \_\_\_\_\_

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Stunden: \_\_\_\_\_

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Stunden: \_\_\_\_\_

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Stunden: \_\_\_\_\_

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Stunden: \_\_\_\_\_

## Nachtwachen

Der/die Schüler/in hat im obigen Einsatz folgende Nachtwachenstunden erbracht

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Stunden: \_\_\_\_\_

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Stunden: \_\_\_\_\_

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Stunden: \_\_\_\_\_

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Stunden: \_\_\_\_\_

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Stunden: \_\_\_\_\_

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Stunden: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stationsleitung

\_\_\_\_\_  
Schüler