

Vorgespräch



Bildungszentrum
für Berufe im Gesundheitswesen
an der Werner Wicker Klinik

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Kurs/Semester: _____

Kursleitung/Praxisbegleitung: _____

Telefonnummer: _____

Einsatzort/Station/Abteilung: _____

von: _____ bis: _____

Urlaubsanspruch: _____

Nachwachen: _____

Vorkenntnisse/Erfahrung:

Letzter praktischer Einsatz in der Einrichtung/auf Station: _____

Praxisbegleitbuch aktualisiert: _____

Lernwünsche und Erwartungen der Schülerin/des Schülers an die Mitarbeiter/die Praxisanleiter:

Lernangebot der Einrichtung/Station/Abteilung:

Wünsche und Erwartungen der Mitarbeiter/der Praxisanleiter an die Schülerin/ den Schüler:

Zielsetzung und Terminplanung (z.B. geplante gezielte Anleitungen, Nachtwachen, Urlaub):

Termin für das Zwischengespräch: _____

Datum/Unterschrift Schülerin/Schüler

Datum Unterschrift Praxisanleiterin/Praxisanleiter