

Einsatz-Nr.: _____ Name der/des Auszubildenden _____

Praxisanleitung									
Datum	Std.	Lerngegenstand/ Lernsituation	Anmerkungen (z. B. Lernform, Methoden)	Kompetenzbereich					Name PA
				I.	II.	III.	IV.	V.	
<i>Stunden gesamt:</i>									

Durch die nachfolgende Unterschrift werden die praktischen Anleitungssequenzen bestätigt.

Praxisanleiter/-in

Datum/ Unterschrift

Auszubildende/r

Datum / Unterschrift
