

# Arbeits- und Lernaufgaben vereinbaren

Blatt-Nr.: .....

Einsatz-Nr. ....

Name der/des Auszubildenden .....

**Im Erst-/Zwischengespräch vereinbarte Arbeits- und Lernaufgaben nach Lernangebot, Ausbildungsplan sowie individuellen Zielen der/des Auszubildenden**

**Kompetenzschwerpunkte Anlage \_\_\_PflAPrV**

I	II	III	IV	V

I	II	III	IV	V

I	II	III	IV	V

I	II	III	IV	V

I	II	III	IV	V

I	II	III	IV	V

© RECOM, Ausbildungsleitfaden Pflege

Praxisleiter/-in (Datum, Unterschrift)

Auszubildende/r (Datum, Unterschrift)