Name des Auszubildenden: _____Einsatzort: _____ Kurs: _____

Einsatzzeitraum von _____bis_____ Anleitungspflichtstunden: _____ Einsatzdauer in Stunden: _____

Nachweis geplante, strukturierte Praxisanleitung				
Datum	**Lerngegenstand/Lernsituation**	**Dauer (in Stunden)**	**Vor- und Nachname PAL**	**Unterschrift PAL**
	Summe Seite 1:			

Name des Auszubildenden: _____Einsatzort: _____ Kurs: _____

Einsatzzeitraum von _____bis_____ Anleitungspflichtstunden: _____ Einsatzdauer in Stunden: _____

Datum	**Lerngegenstand/Lernsituation**	**Dauer (in Stunden)** **Übertrag:**	**Vor- und Nachname PAL**	**Unterschrift PAL**
	Summe gesamt:			

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

_____ _____

Datum/Unterschrift Datum/Unterschrift

Praxisanleiter/-in **Auszubildende/r**