

Darlegung abweichender Praxisanleitungszeiten

Name		Ausbildungsjahr/Kurs/Semester	
Ausbildungsträger			
Betr. Einsatz gem. Anlage 7 PflAPrV <input type="checkbox"/> Orientierungseinsatz <input type="checkbox"/> Pflichteinsatz Akutpflege <input type="checkbox"/> Pflichteinsatz Langzeitpflege <input type="checkbox"/> Pflichteinsatz ambulante Pflege <input type="checkbox"/> Pflichteinsatz päd. Versorgung <input type="checkbox"/> Pflichteinsatz psych. Versorg. <input type="checkbox"/> Vertiefungseinsatz <input type="checkbox"/> weiterer Einsatz:	Einsatzbereich (z.B. Station, Wohnbereich)	Zeitraum	
Im o.g. Einsatz wurden die erforderlichen Zeiten der Praxisanleitung gem. § 4 PflAPrV nicht wie vorgesehen erreicht.			
Es wurden folgende Maßnahmen zum Ausgleich umgesetzt:			
Durch die o.g. Maßnahmen konnten die fehlenden Praxisanleitungszeiten <input type="checkbox"/> ausgeglichen werden. <input type="checkbox"/> nicht ausgeglichen werden.			
Falls die fehlenden Praxisanleitungszeiten nicht ausgeglichen wurden:			
Es fehlen zur Quote von 10 Prozent Zeiten in folgender Höhe: _____ Stunden.			