albert-schweitzer-schule
bildungszentrum

Fachbereich Sozialpflege

Bescheinigung über den ordnungsgemäßen Verlauf der praktischen Ausbildung

Klasse Altenpflegehilfeausbildung von _____ bis _____

Azubi-Name _____

Einrichtung _____

_____

_____

Einrichtungsleitung _____

Die/der Auszubildende hat im oben genannten Zeitraum _____ Stunden in dieser Praxiseinrichtung abgeleistet (ohne Urlaubsstunden, ohne Außeneinsätze).

Die/der Auszubildende hatte außerdem _____ Fehltage,

davon waren _____ Tage unentschuldigt.

(Hinweis: Die Außenpraktikastunden in der 1BFAH werden nur auf den Formularen im Tätigkeitsnachweisheft nachgewiesen)

Hiermit wird bescheinigt, dass die praktische Ausbildung ordnungsgemäß absolviert wurde.

Kennengelernte Tätigkeitsbereiche der/s Auszubildenden:

_____

_____

_____

Fähigkeiten/Leistungen/berufliche Eignung der/s Auszubildenden:

_____

_____

_____

_____

Datum, Stempel, Unterschrift Einrichtungsleitung