



Praktikumsbewertung

Einrichtung	
Stempel der Einrichtung	
Wohnbereich / Station:	
Einsatzform	
☐ I Orientierungseinsatz II Pflichteinsatz ☐ 1. Stationäre Akutpflege ☐ 2. Stationäre Langzeitpflege ☐ 3. Ambulante Akut-/Langzeitpflege	
Benotung	
Unterschrift Praxisanleitung:	Note*:
Name Praxisanleitung:	
*Das Bewertungsschema nach ILEPA finden Sie unter www.ef-essen.de/download/ im Praxisordner Pflegefachassistenz unter Schulorganisation	

Kenntnisnahme durch die/den Teilnehmer*in bzw. gesetzlicher Vertretung

Name:

Kurs-Nr.:

Unterschrift:

Datum: