

Name Auszubildende/r	Praxisanleiter/in
<b>Weitere Anwesende (ggf. Bezugs-NotSan)</b>	<b>Ort, Datum</b>
Ausbildungsjahr	Gesprächsgrund
<input type="checkbox"/> 1. Ausbildungsjahr <input type="checkbox"/> 2. Ausbildungsjahr <input type="checkbox"/> 3. Ausbildungsjahr <input type="checkbox"/> 5-jährige Ausbildung Ausbildungsjahr :	<input type="checkbox"/> 1. Jahresgespräch <input type="checkbox"/> 2. Jahresgespräch <input type="checkbox"/> Jahresabschlussgespräch <input type="checkbox"/> Anlassbezogenes Gespräch
<b>Fach- und Verhaltensrückmeldung an Auszubildende/n</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verhalten auf der Rettungswache, im Einsatz und bei Patientenkontakt</li> <li>• Bei anlassbezogenem Gespräch: Beschreibung des Anlasses</li> </ul>	
<b>Das Wissen und die Fähigkeiten der Auszubildenden/ des Auszubildenden entspricht den Anforderungen des aktuellen Ausbildungsstandes</b>	
<input type="checkbox"/> volumnfänglich <input type="checkbox"/> mit Defiziten	
<b>Folgende Leistungen und Fähigkeiten sollten bis zum kommenden Ausbildungsgespräch nachgearbeitet werden und entsprechen nicht dem Ausbildungsstand:</b>	

**Das Berichtsheft wurde bis zum aktuellen Zeitpunkt:**  
(Beurteilung durch PAL) vollständig geführt unvollständig geführt**Beurteilung und Überprüfung der Eigenerarbeitung**

- Berichtsheft
- Vorherige Zielvereinbarungen

**Zielvereinbarungen bis zum kommenden Ausbildungsgespräch****Konkrete Verbesserungs- und Förderungsvorschläge des PAL**

**Rückmeldung der/des Auszubildenden an PAL bzw. Ausbildungsbetrieb****Weitere Beschreibungen / Gesprächsdokumentation****Vorplanung nächstes Ausbildungsgespräch****Unterschrift Auszubildende/r****Unterschrift Praxisanleiter/in****Zur Kenntniss genommen**  
(Ausbildungskoordinator / RDL)**Hinweis:**

*Die Dokumentation des Ausbildungsgesprächs wird digital in der Rettungsdienstleitung vorgenommen.*

*Der Versand erfolgt, durch die Praxisanleiterin/ den Praxisanleiter, per E- Mail an ausbildung.rd@drk-odenwaldkreis.de*