



## Deckblatt des Ausbildungsnachweises für die praktische Ausbildung zur Pflegefachfrau / zum Pflegefachmann\*

Name des Auszubildenden:	
Anschrift:	
Kursbezeichnung:	
Träger der praktischen Ausbildung:	
Ausbildungsbeginn:	Ausbildungsende lt. Ausbildungsvertrag:
Verantwortliche Kontaktperson der Pflegeschule / Kursleitung:	
Verantwortliche Kontaktperson des Ausbildungsträgers / Praxisanleitung:	
Gewählter Vertiefungseinsatz lt. Ausbildungsvertrag: (bitte zutreffendes ankreuzen) <input type="checkbox"/> Allgemeine Akutpflege in stationärer Einrichtung <input type="checkbox"/> Allgemeine Langzeitpflege in stationärer Einrichtung <input type="checkbox"/> Ambulante Akut- und Langzeitpflege <input type="checkbox"/> psychiatrische Versorgung	

\*Nur auszufüllen bei Ausübung des Wahlrechts genehmigte Änderung der Berufsbezeichnung nach §§ 58 - 60 PflBG

☐ **Altenpflegerin/Altenpfleger** mit Vertiefungseinsatz im Bereich der allgemeinen Langzeitpflege in stationären Einrichtungen / allgemeinen ambulanten Akut- und Langzeitpflege mit Ausrichtung auf den Bereich der ambulanten Langzeitpflege (nach § 59 Abs. 3 PflBG)

**Ausübung des Wahlrechtes am** \_\_\_\_\_ (Datum)

**Anpassung des Ausbildungsvertrages  
nach § 59 Abs. 5 PflBG am** \_\_\_\_\_ (Datum)