



Name der/des Studierenden: \_\_\_\_\_

## Ausbildungssextal: \_\_\_\_\_

### Ausbildungsort

Lernsetting:

- Wohnen in Wohnverbänden
- Wohnen in der eigenen Häuslichkeit
- Arbeit
- Andere: \_\_\_\_\_

### Nachweis der praktischen Stunden<sup>4</sup>

Ausbildungssextal von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

geplante Stunden: \_\_\_\_\_

Fehlzeiten (in Stunden): - \_\_\_\_\_

achgewiesene Stunden: = \_\_\_\_\_

<sup>4</sup> Vom Träger der praktischen Ausbildung auszufüllen.

Name der/des Studierenden: \_\_\_\_\_

## Erstgespräch

Ausbildungssextal \_\_\_\_\_

Das Erstgespräch erfolgte am \_\_\_\_\_

### Anwesende

- Studierende/-r
- Praxisanleiter/-in (Name)
- Andere (Name / Funktion):

### Dokumentation des Erstgesprächs

<b>Reflexion der Ausbildungssituation</b>	Lernerwartungen der / des Studierenden für diesen Einsatz
<b>Praxisaufgaben des Berufskollegs</b>	
<b>Lernaufgabe(n)</b>	Auf Basis der Aufgaben des Berufskollegs, der Kompetenzziele etc. ausgewählte Lernaufgabe(n)
<b>Kompetenzziele</b>	Kompetenzziele nach Ausbildungsplan sowie individuelle Kompetenzziele der/des Auszubildenden
<b>Ergebnis und Vereinbarungen</b>	Absprachen zum Verlauf des Sextals mit den geplanten Lernsequenzen

Name der/des Studierenden: \_\_\_\_\_

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Teilnahme am Gespräch und die Kenntnis der Vereinbarungen bestätigt.

**Praxisanleiter/-in**

**Studierende/r**

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

Name der/des Studierenden: \_\_\_\_\_

## Zwischengespräch

Ausbildungssextal \_\_\_\_\_

Das Erstgespräch erfolgte am \_\_\_\_\_

### Anwesende

- Studierende/-r
- Praxisanleiter/-in (Name)
- Andere (Name / Funktion):

### Dokumentation des Zwischengesprächs

<b>Reflexion der Ausbildungssituation</b>	Reflexion hinsichtlich der Zusammenarbeit, der Praxisanleitung und der Unterstützung durch das Team.
<b>Lernergebnisse</b>	Bis zu diesem Zeitpunkt erreichter Kompetenzgewinn im Abgleich mit den vereinbarten Zielen und ggf. weiterer Unterstützungsbedarf. Bearbeitungsstand der Lern- und Arbeitsaufgaben
<b>Vereinbarungen für den zweiten Teil des Sextals</b>	Empfehlungen und Vereinbarungen für den weiteren Verlauf des Sextals.

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Teilnahme am Gespräch und die Kenntnis der Vereinbarungen bestätigt.

**Praxisanleiter/-in**

**Studierende/r**

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

Name der/des Studierenden: \_\_\_\_\_

## Abschlussgespräch

Ausbildungssextal \_\_\_\_\_

Das Erstgespräch erfolgte am \_\_\_\_\_

### Anwesende

- Studierende/-r
- Praxisanleiter/-in (Name)
- Andere (Name / Funktion):

### Dokumentation des Abschlussgesprächs

<b>Reflexion der Ausbildungssituation</b>	Reflexion hinsichtlich der Zusammenarbeit, der Praxisanleitung und der Unterstützung durch das Team.
<b>Lernergebnisse</b>	Kompetenzgewinn im Abgleich mit den vereinbarten Zielen; Bewertung der Leistung der/des Auszubildenden
<b>Vereinbarungen für den zweiten Teil des Sextals</b>	Empfehlungen und Vereinbarungen für den weiteren Verlauf des Sextals.

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Teilnahme am Gespräch und die Kenntnis der Vereinbarungen bestätigt.

**Praxisanleiter/-in**

**Studierende/r**

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift



Name der/des Studierenden: \_\_\_\_\_

## Praxisbegleitung

### Anwesende

- Studierende/-r
- Lehrende/-r des Berufskollegs (Name)
- Praxisanleiter/-in (Name)
- Andere (Name / Funktion):

### Anlass der Praxisbegleitung

- Fachgespräch, Lernberatung
- Übung
- Prüfungsvorbereitung
- Unterstützung / Beratung der PA
- Anderer Anlass: \_\_\_\_\_

### Dokumentation des Zwischengesprächs

<b>Reflexion der Ausbildungssituation</b>	Reflexion der Verzahnung von Theorie und Praxis und der Kompetenzentwicklung im Praxiseinsatz; ggf. Thema der praktischen Übung; ggf. Unterstützungs- bzw. Gesprächsanlass
<b>Weitere Themen / Gesprächsverlauf</b>	Ggf. Übungsverlauf
<b>Ergebnis und weitere Vereinbarungen</b>	

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Teilnahme am Gespräch und die Kenntnis der Vereinbarungen bestätigt.

**Lehrende/-r**

**Praxisanleitr/-in**

**Studierende/r**

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift