

Berufliche Oberschule Friedberg

**Fachpraktische Ausbildung**

**Ausbildungsrichtung Gesundheit**

**Portfolio**

über die

fachpraktische Ausbildung

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Schuljahr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Praktikumsstelle 1. Halbjahr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Praktikumsstelle 2. Halbjahr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Abgabetermine:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Halbjahr | 2. Halbjahr |
| Auseinandersetzung mit der Stelle  Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Auseinandersetzung mit der Stelle  Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Beobachtung mit Auswertung  Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Auseinandersetzung mit der eigenen Person  Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |