|  |
| --- |
| Berufliche Oberschule Friedberg**Fachpraktische Ausbildung** **Ausbildungsrichtung Gesundheit** |
| Name:  | Klasse:  |
| Praktikumsstelle: ggf. Station/Abteilung:  | Datum:  |
| Schuljahr: 20\_\_\_/\_\_\_ |
| Halbjahr:  1.  2. |
| Themenbereich: Auseinandersetzung mit der StelleAuseinandersetzung mit der eigenen PersonBeobachtung mit Auswertung |
| Art des Portfoliobeitrags[[1]](#footnote-1):  |

Der Portfoliobeitrag wurde der Praktikumsstelle zur Kenntnisnahme vorgelegt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Stempel Praktikumsbetrieb)

Datum und Unterschrift Praxisanleiter\*in

Hiermit versichere ich, dass ich den Portfoliobeitrag ohne fremde Hilfe angefertigt und nur die angegebenen Quellen benutzt habe.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift Schüler\*in

1. 1 z. B. Bericht, Collage, Fotogeschichte, … [↑](#footnote-ref-1)