|  |  |
| --- | --- |
| 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)