

**Formular zur Anerkennung von Studienleistungen des Bachelor-Studienganges Gesundheit und Pflege (Wpf. Pädagogik) zum Führen des Titels Praxisanleiter/in in den Pflegeberufen (nach WBO LPflK RLP)**

Auswahl Studierende Anrede Tippen Sie hier, um Ihren Namen einzugeben. hat in unserer Einrichtung eine Bitte wählen Sie aus. nach dem Anleitungsprozess im Umfang von 8 Stunden durchgeführt:

Datum: Bitte klicken oder tippen Sie von Beginn Uhrzeit bis Ende Uhrzeit

Die Bitte wählen Sie aus. wurde hospitiert und reflektiert durch

Anrede Tippen Sie hier, um den Namen der Praxisanleitung einzugeben.

Name des/der Praxisanleiter\*in

Tippen Sie für die Ortseingabe., den Klicken oder tippen Sie für ein Datum.

Unterschrift: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Name des/der Praxisanleiter\*in

Stempel der Einrichtung