

PÄDAGOGISCHER DREIERVERTRAG

ZWISCHEN:

- Name des Studierenden: (Tel.:)

- Name des Praxisausbildners: (Tel.:)

- Name des Ausbildners der Ausbildungsstätte: (Tel.:)

Für die Praxisausbildungsperiode von bis

Ausgeführt in:
(Adresse der Institution oder des Praxisausbildungsortes)

Der Vertrag stützt sich auf folgende Referenzen und der Rahmen ist durch folgende Dokumente festgehalten:

LERNZIELE

der Praxisausbildungsperiode

MITTEL ZUR REALISIERUNG

Humanressourcen, materielle und organisatorische Mittel

VORGESEHENE EVALUATIONSMODALITÄTEN

Am Ende der Praxisausbildungsperiode die Absenztage unten vermerken :

.....
.....
.....
.....

Name, Vorname und Unterschrift der/des Praxisausbildnerin/-ausbildners :

ORT:

DATUM:

UNTERSCHRIFT :

.....
.....
.....