

# Individuelle Ausbildungsvereinbarung

Studierende/r: \_\_\_\_\_

Kurs: \_\_\_\_\_

Ausbilder/in: \_\_\_\_\_

Betreuende/r Dozent/in: \_\_\_\_\_

<b>Art der Ausbildungsstelle</b>		
<b>Erfahrungen des/der Studierenden</b>	<b>Lernwünsche/ Erwartungen</b>	<b>Sicherheiten/ Unsicherheiten</b>
<b>Besondere Lernmöglichkeiten der Ausbildungsstelle</b>		

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Einrichtungsleiter/in

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Ausbilder/in

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Studierende/r



Phase	Ziele	Inhalte und Methoden
<p><b>Orientierungs- und Eingewöhnungsphase</b> (ca. 6 Wochen)</p> <p>Gespräch am:</p>		
<p><b>Erprobungs- und Verselbständigungsphase</b> (ca. 4-5 Monate)</p> <p>Gespräch am:</p>		
<p><b>Vertiefungsphase</b> (ca. 3-4 Monate)</p> <p>Gespräch am:</p>		
<p><b>Abschiedsphase</b> (ca. 4 Wochen)</p> <p>Gespräch am:</p>		