Name / Vorname: Kandidatennummer:

Betrieb:

Vorgesetzte Fachkraft: Expertin / Experte 1:

Zeit Praxisbesuch von: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Die Kandidatin/der Kandidat fühlt sich in der Lage die Prüfung zu absolvieren □ ja □ nein |
| **Beobachtungen während der praktischen Arbeit** |
| Aufgabenstellung und die zu prüfende Handlungskompetenz stimmen überein  □ ja  □ nein / Begründung: |
|  |
|  |
| Einhaltung Arbeitsplanung: |
|  |
|  |
| Beobachtete Tätigkeiten: |
|  |
|  |
| Gespräch vorgesetzte Fachkraft:  z.B. Begleitung und Bewertung praktischer Teil, gibt es Fragen, Unklarheiten oder spezielle Vorkommnisse, Zeitpunkt der Abgabe der Prüfungsdokumente an die Expertin 1? |
|  |
|  |
| Gespräch Kandidatin/Kandidat:  Existieren reguläre Prüfungsbedingungen? □ ja / □ nein / Begründung: |
|  |
| Wie soll das Fachgespräch geführt werden?  □ Dialekt  □ Standardsprache  Gibt es Fragen zum Fachgespräch? |
|  |

Unterschrift:

Expertin / Experte 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_