



**Evaluation des Berichts des spezifischen Praktikums
der Kandidatin / des Kandidaten der Fachmaturität Gesundheit / Naturwissenschaften (FM Ges)**

1. **Praktikant/in** Name: Vorname:

Inhaber/in des FMS-Ausweis der FMS _____, Kandidat/in für die Fachmaturität
Gesundheit / Naturwissenschaften“ (FM Ges)

2. **Institution** :

Abteilung:

3. **Betreuungsperson
der Institution** Name:Vorname.....

4. **Betreuungsperson
HES-SO** Name:Vorname:

5. **Titel Fachmaturaarbeit**

Evaluationskriterien Fachpraktikums- bericht	Korrekt (ja/nein)	Voll- ständig (ja/nein)	Kommentare
Darstellung des institutionellen Kontexts			
Beschreibung der Klientel und der verschiedenen Problematiken			
Beschreibung der wichtigsten ausgeführten Aufgaben			



Evaluationskriterien Fachpraktikums- bericht	Genau (Ja/Nein)	Relevant (Ja/Nein)	Kommentare
Beschreibung der Umsetzung des Lernziels 1 und Nachvollziehbarkeit der Einschätzung			
Beschreibung der Umsetzung des Lernziels 2 und Nachvollziehbarkeit der Einschätzung			
Beschreibung der Umsetzung des Lernziels 3 und Nachvollziehbarkeit der Einschätzung			
Beschreibung der Umsetzung des Lernziels 4 und Nachvollziehbarkeit der Einschätzung			
Beschreibung der Hauptschwierigkeiten und der zu ihrer Bewältigung eingesetzten Ressourcen			

Bemerkungen / Kommentare

.....

.....

.....

Ort und Datum:

.....

Betreuungsperson der Institution:

.....