



**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** Firmenbezeichnung:
- Name der Dienststelle:
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			



<i>Evaluationskriterien Fachpraktikums- bericht</i>	Genau (Ja/Nein)	Relevant (Ja/Nein)	<i>Kommentare</i>
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: