

Assistenznachweis

<b>Ausbilderanwärtler</b>	Vorname:	_____
	Nachname:	_____
	Geburtsdatum:	_____
<b>Hospitation</b>	Tag	_____
	Lehrgangsnummer	_____
	Lehrgangsort	_____
<b>Ausbilder</b>	Vorname:	_____
	Nachname:	_____
	Lizenznummer:	_____

Im Rahmen des am heutigen Tag durchgeführten Erste-Hilfe-Kursen, wurde durch den Assistenten seine erste Assistenz durchgeführt. Die Assistenz wurde folgendermaßen bewertet:

- erfolgreich                       nicht erfolgreich

Folgende Module wurden in dieser Assistenz selbstständig unterrichtet:

- |              |                          |   |
|--------------|--------------------------|---|
| <b>Modul</b> | <input type="checkbox"/> | 1 |
|              | <input type="checkbox"/> | 2 |
|              | <input type="checkbox"/> | 3 |
|              | <input type="checkbox"/> | 4 |

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ausbilder

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ausbilderanwärter

