

**Absolviert wurden Ausbildungsabschnitte in folgenden Abteilungen und/oder folgenden Wohnbereichen:**

<p>1. Einrichtung/Wohnbereich: _____ Anzahl der Bewohner/Kunden: _____ von: _____ bis: _____ Besonderheiten: _____ Ansprechpartner/-in: _____ Handzeichen: _____</p>
<p>2. Einrichtung/Wohnbereich: _____ Anzahl der Bewohner/Kunden: _____ von: _____ bis: _____ Besonderheiten: _____ Ansprechpartner/-in: _____ Handzeichen: _____</p>
<p>3. Einrichtung/Wohnbereich: _____ Anzahl der Bewohner/Kunden: _____ von: _____ bis: _____ Besonderheiten: _____ Ansprechpartner/-in: _____ Handzeichen: _____</p>
<p>4. Einrichtung/Wohnbereich: _____ Anzahl der Bewohner/Kunden: _____ von: _____ bis: _____ Besonderheiten: _____ Ansprechpartner/-in: _____ Handzeichen: _____</p>
<p>5. Einrichtung/Wohnbereich: _____ Anzahl der Bewohner/Kunden: _____ von: _____ bis: _____ Besonderheiten: _____ Ansprechpartner/-in: _____ Handzeichen: _____</p>
<p>6. Einrichtung/Wohnbereich: _____ Anzahl der Bewohner/Kunden: _____ von: _____ bis: _____ Besonderheiten: _____ Ansprechpartner/-in: _____ Handzeichen: _____</p>

Sicher werden Sie nicht die gesamte Ausbildungszeit in Ihrer Ausbildungseinrichtung in derselben Abteilung/im selben Wohnbereich tätig sein und auch Ihre Ansprechpartner werden nicht über den gesamten Ausbildungszeitraum dieselben bleiben. Bitte dokumentieren Sie hier diese Veränderungen.

Weitere Formulare finden Sie unter [www.thieme.de/baroud-praxisnachweis](http://www.thieme.de/baroud-praxisnachweis)

