

Stundenverteilung der praktischen Ausbildung	Zeitraum:	(= Wochen)
Name:	_	
Betrieb:	_	X
		Unterschrift des Anleiterin/des Anleiters, Ste

	Woo	che 1	Woo	che 2	Woche 3		Woche 4		Woche 5		Woche 6		Woche 7		Woche 8		Woche 9		Woche 10		Summe der Stunden
	%	Std.	%	Std.	%	Std.	%	Std.	%	Std.	%	Std.	%	Std.	%	Std.	%	Std.	%	Std.	
Chirurgie (240)																					
Innere Medizin (240)																					
Orthopädie (240)																					
Neurologie (240)																					
Pädiatrie (160)																					
Gynäkologie (80)																					
Psychiatrie (80)																					
Zur Vertiefung (240)																					
Sonstige (80)																					

Die wöchentliche Stundenverteilung erfolgt in %, sodass die Summe einer Woche 100% ergibt. Eine Woche entspricht 40 Stunden.

10% = 4 Std.	60% = 24 Std.
20% = 8 Std.	70% = 28 Std.
30% = 12 Std.	80% = 32 Std.
40% = 16 Std.	90% = 36 Std.
50% = 20 Std.	100% = 40 Std

ch versichere, dass ich den Einsatzplan ordnungsgemäß eingetragen hab	e:
---	----

Datum/Unterschrift Auszubildende/r