

Bildungsgänge Kindheits- und Sozialpädagogik HF

Formular Praxis Zwischenqualifikation (PZQ)

Gültig ab Schuljahr 2023/24 für Studierende mit Ausbildungsbeginn ab August 2022 oder später

Diese Zwischenqualifikation wird ausgefüllt, wenn die Studierenden den Praxisausbildungsbetrieb wechseln und noch nicht der Zeitpunkt für die Praxisqualifikation ist.

Studierende, Studierender

Name _____ Vorname _____
 Klasse _____ Bemerkung _____

Praxisausbildungsperson / Praxisausbildungsbetrieb

Name _____ Vorname _____
 Institution _____
 Strasse _____ PLZ, Ort _____
 Telefon _____ Telefon direkt _____
 e-Mail _____

Bemerkungen:

Die Zwischenqualifikation bezieht sich auf den Ausbildungszeitraum von
 bis
 In diesem Zeitraum betrug der Anstellungsgrad _____ %
 Anzahl Krankheits- und Fehltage:
 Grund der Zwischenqualifikation:

Begründung der Bewertung der Zwischenqualifikation

Bereich «Verhalten»: Wahrnehmung von Verantwortung, professionelle Beziehungsgestaltung, Kommunikation, Zusammenarbeit, Zuverlässigkeit

Bereich «Leistung»: Selbstständigkeit, Lernziele, Kompetenzen, Reflexionsfähigkeit, Selbstfürsorge und Belastbarkeit

Empfehlung für die weiterführende Praxisausbildung/Praxisbegleitung:

Beilagen

- Formulare Lernziele
- Protokolle PA-Gespräche
- Formular Standortbestimmung Kompetenzen Praxisausbildung (optional)
- Protokolle Praxisbegleitungsgespräche
- Praxisqualifikation Grundstudium (bei Wechsel während des Aufbaustudiums)

Weitere Dokumente:

	Ort, Datum	Unterschrift
Praxisausbildungsperson (Zwischenqualifikation erstellt):	_____	_____
Studierende, Studierender (Zwischenqualifikation eingesehen):	_____	_____
Institutionsleitung (Zwischenqualifikation eingesehen):	_____	_____