

ARBEITSPLAN / ARBEITSJOURNAL IPA			
Planen der Arbeit Fertigstellen der Dokumentation Erarbeiten der Präsentation		Nummer Kandidatin/Kandidat	
Name, Vorname		IPA-verantwortliche Fachkraft	
Ort	Datum	Unterschrift Kandidatin/Kandidat	
Zeitplanung	Aufgaben	Zeitlicher Ablauf	Visum IPA-verantwortliche Fachkraft
	Planen der Arbeit (Formular Dokumentation Teile A-C plus Vorhaben im Formular Arbeitsplan und Arbeitsjournal) Dauer gemäss Wegleitung: 120 Minuten = 2 Stunden		
ab Seite 2	Ausführen der Aufgaben 1–4 / Arbeitsjournal führen Dauer gemäss Wegleitung: 480 Minuten = 8 Stunden		
	Dokumentation fertig stellen (Formular Dokumentation Teile D-E) Dauer gemäss Wegleitung: 120 Minuten = 2 Stunden		
	Erarbeiten der Präsentation Dauer gemäss Wegleitung: 195 Minuten = 3.25 Stunden		

ARBEITSPLAN / ARBEITSJOURNAL IPA				Nummer Kandidatin/Kandidat	
Aufgabe 1					
Name, Vorname				IPA-verantwortliche Fachkraft	
Ort		Datum Durchführung Aufgabe		Unterschrift Kandidatin/Kandidat	
Die Kandidatin/der Kandidat fühlt sich gesundheitlich <input type="checkbox"/> Ja in der Lage, die Prüfungsaufgabe zu absolvieren. <input type="checkbox"/> Nein				Unterschrift Kandidatin/Kandidat	
				Unterschrift IPA-verantwortliche Fachkraft	
Zeitplanung	Vorhaben (auf dem Computer zu schreiben) stichwortartig	Zeitlicher Ablauf	Tätigkeitsbericht (handschriftlich) stichwortartig/chronologisch	Bemerkungen inkl. Visum IPA-verantwortliche Fachkraft und Experte/In	

ARBEITSPLAN / ARBEITSJOURNAL IPA		Nummer Kandidatin/Kandidat		
Aufgabe 2				
Name, Vorname		IPA-verantwortliche Fachkraft		
Ort	Datum Durchführung Aufgabe	Unterschrift Kandidatin/Kandidat		
Die Kandidatin/der Kandidat fühlt sich gesundheitlich <input type="checkbox"/> Ja in der Lage, die Prüfungsaufgabe zu absolvieren. <input type="checkbox"/> Nein		Unterschrift Kandidatin/Kandidat	Unterschrift IPA-verantwortliche Fachkraft	
Zeitplanung	Vorhaben (auf dem Computer zu schreiben) stichwortartig	Zeitlicher Ablauf	Tätigkeitsbericht (handschriftlich) stichwortartig/chronologisch	Bemerkungen inkl. Visum IPA-verantwortliche Fachkraft und Experte/In

ARBEITSPLAN / ARBEITSJOURNAL IPA				Nummer Kandidatin/Kandidat	
Aufgabe 3					
Name, Vorname				IPA-verantwortliche Fachkraft	
Ort		Datum Durchführung Aufgabe		Unterschrift Kandidatin/Kandidat	
Die Kandidatin/der Kandidat fühlt sich gesundheitlich <input type="checkbox"/> Ja in der Lage, die Prüfungsaufgabe zu absolvieren. <input type="checkbox"/> Nein				Unterschrift Kandidatin/Kandidat	
				Unterschrift IPA-verantwortliche Fachkraft	
Zeitplanung	Vorhaben (auf dem Computer zu schreiben) stichwortartig	Zeitlicher Ablauf	Tätigkeitsbericht (handschriftlich) stichwortartig/chronologisch	Bemerkungen inkl. Visum IPA-verantwortliche Fachkraft und Experte/In	

ARBEITSPLAN / ARBEITSJOURNAL IPA				Nummer Kandidatin/Kandidat	
Aufgabe 4					
Name, Vorname			IPA-verantwortliche Fachkraft		
Ort		Datum Durchführung Aufgabe		Unterschrift Kandidatin/Kandidat	
Die Kandidatin/der Kandidat fühlt sich gesundheitlich <input type="checkbox"/> Ja in der Lage, die Prüfungsaufgabe zu absolvieren. <input type="checkbox"/> Nein				Unterschrift Kandidatin/Kandidat	
				Unterschrift IPA-verantwortliche Fachkraft	
Zeitplanung	Vorhaben (auf dem Computer zu schreiben) stichwortartig	Zeitlicher Ablauf	Tätigkeitsbericht (handschriftlich) stichwortartig/chronologisch	Bemerkungen inkl. Visum IPA-verantwortliche Fachkraft und Experte/In	