



Auflistung der Zeiten
zur Bestätigung der Hospitationseinsätze beim Hospitationspraktikum
Modul 6.2

Dieses Formular ist während des Hospitationspraktikums nachweislich zu führen und nach Ableistung des Hospitationspraktikums (innerhalb von 4 Wochen) bei der Fakultätsreferentin Frau Walther abzugeben. Bei Nichtbeachtung werden die Hospitationseinsätze nicht anerkannt!
Angerechnet werden die Dauer des Hospitationseinsatzes sowie die Zeiten für die Vor- und Nachbereitung des Einsatzes, nicht aber die reine Fahrzeit.

Name Praktikant/in: _____

Matrikelnr.: _____

Name Praxisanleiter/in: _____

Nr.	Datum	Thema des Einsatzes	Einsatzdauer (h)	Vor- und Nachbereitung des Einsatzes (h)	Unterschrift	
					anleitende/r Dolmetscher/-in	Kooperationspartner/-in
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Gesamtzeit:						

Ansprechpersonen zum Thema Praktikum:

Anja Bergmann (Praxisbeauftragte GSD: anja.bergmann@haw-landshut.de / +49 (0)871 / 506 652)

Claudia Walther (Fakultätsreferentin IDS: claudia.walther@haw-landshut.de / +49 (0)871 / 506 633)