Name und Vorname Studierende/r \_Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Name Mentor/in

der Vertiefungsphase \_Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Einschätzung**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | trifft in hohem Mass zu | trifft zu | trifft in geringem Mass zu | trifft nicht zu |
| Die berufspraktische Ausbildungsqualität ist gewährleistet. |  |  |  |  |
| Engagement |  |  |  |  |
| Flexibilität, Offenheit |  |  |  |  |
| Durchhaltevermögen |  |  |  |  |
| Positive/r und verlässliche/r Repräsentierende/r unseres Instituts mit angemessenen Umgangsformen |  |  |  |  |

Fehlende Kreuze bedeuten, dass die befragte Person zu diesem Punkt keine Einschätzung abgeben kann oder will.

Bemerkungen:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ort / Datum: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diese Empfehlung geht zuhanden der Studierenden. Die Studierenden reichen das ausgefüllte Formular als Beilage mit dem Antragsdossier ein.