

Formblatt für Beratungsgespräche im ISP

Name der/ des Studierenden: _____

ISP-Ausbildungsschule: _____

Datum: _____ Zeit: _____ Ort: _____

Beteiligte Personen (Druckschrift) _____

Anlass des Gesprächs: _____

Grundlagen des Gesprächs sind die im Modulhandbuch formulierten Kompetenzen.

Bei Beratungsgesprächen während des ISP: Zielvereinbarung:

Datum, Unterschrift StudentIn

Datum, Unterschrift Hochschullehrkraft

Datum, Unterschrift Hochschullehrkraft

Datum, Unterschrift MentorIn

Datum, Unterschrift ABB

Datum, Unterschrift MentorIn