

Formblatt für Beratungsgespräche im ISP

Name Student/in: _____

ISP-Ausbildungsschule: _____

Datum: _____ Zeit: _____ Uhr (Beginn) bis _____ Uhr (Ende) Ort: _____

Namen der beteiligten Personen: _____

Anlass des Gesprächs: _____

Benennung und kurze Erläuterung der bestehenden Problemfelder:

Getroffene Zielvereinbarungen:

Grundlagen des Gesprächs sind die im Modulhandbuch formulierten Kompetenzen.

Datum, Unterschrift Student/in

Datum, Unterschrift Ausbildungsberater/in

Datum, Unterschrift Hochschullehrkraft

Datum, Unterschrift Mentor/in

Datum, Unterschrift Hochschullehrkraft

Datum, Unterschrift Mentor/in