

**Nachweis über die Hospitationen**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Hospitationsbegleitendes Seminar : \_\_\_\_\_ (Unterschrift der/des Dozentin/Dozenten)

Hospitationen A1 bis B1				
	Niveau	Datum	Kursleiter	Unterschrift Kursleiter
1				
2				
3				

Hospitationen B2 bis C1				
	Niveau	Datum	Kursleiter	Unterschrift Kursleiter
1				
2				
3				

Der/die oben genannte Teilnehmer/in hat zu den oben angegebenen Hospitationen alle verfassten Hospitationsprotokolle eingereicht.

Braunschweig, .....

Datum

Unterschrift der/des Dozentin/Dozenten

Hinweise:

- a. Die Teilnehmenden füllen den oberen Teil des Formulars aus und lassen ihre absolvierten Hospitationen vom Kursleiter durch Unterschrift bestätigen.
- b. Der untere Teil ist von den MitarbeiterInnen des Studienprogramms DaF/DaZ nach Durchsicht der Hospitationsprotokolle auszufüllen.