



Modul Lernen durch Lehren WS 25/26

Name: _____

Vorname: _____

Tutorierte Vorlesung: _____

Dozent*in: _____

Workshop zum Modul:

1. Termin: teilgenommen ja ☐ nein ☐

Unterschrift der Workshopleitung

2. Termin: teilgenommen ja ☐ nein ☐

Unterschrift der Workshopleitung

Tutoratsbesuche:

Besuch **bei** _____ im Tutorat zu der Vorlesung

_____ am _____ mit anschließendem Gespräch.

Besuch **bei** _____ im Tutorat zu der Vorlesung

_____ am _____ mit anschließendem Gespräch.

Besuch **von** _____ am _____ mit anschließendem Gespräch.

Besuch **von** _____ am _____ mit anschließendem Gespräch.

Tutor*innenbesprechungen:

Ich bescheinige die regelmäßige Teilnahme an den Tutor*innenbesprechungen.

Datum

Unterschrift Assistent*in

Bitte geben Sie diesen Laufzettel vollständig ausgefüllt bei Frau Dr. Susanne Knies ab.