



Modul Lernen durch Lehren WS 19/20

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.