



BeurteilerIn: \_\_\_\_\_

Klinik / Institut: \_\_\_\_\_

Titel der Arbeit: \_\_\_\_\_

Name, Matrikelnummer der/des Studierenden: \_\_\_\_\_

Durchgeführt von/bis: \_\_\_\_\_  
(im Ausmaß von max. 5 Wochen)

**Anfangsgespräch am:**

**welche Ziele wurden vereinbart (im Gesamtumfang von 6 ECTS):**  
(Z.B.: zu erreichende Kompetenzen, Literaturrecherche, Laborpraxis, Datenaquirierung, Analysen)

**1. Zwischengespräch (verpflichtend) am:**

**Aktueller Fortschritt zu den gesetzten Zielen (ggf. Anpassung / Adaptierung der Arbeitsschritte)**



**2. Zwischengespräch (verpflichtend) am:**

**Aktueller Fortschritt zu den gesetzten Zielen (ggf. Anpassung / Adaptierung der Arbeitsschritte)**

**3. Zwischengespräch (optional) am:**

**Aktueller Fortschritt zu den gesetzten Zielen (ggf. Anpassung / Adaptierung der Arbeitsschritte)**

**4. Zwischengespräch (optional) am:**

**Aktueller Fortschritt zu den gesetzten Zielen (ggf. Anpassung / Adaptierung der Arbeitsschritte)**



erreichte Ziele	nicht erreichte Ziele

**Abschlussgespräch am:**

**Feedback über die im SFM erworbenen Lernziele, Kompetenzen und Erfahrungen (Kurzfassung):**  
optional: Planung weiterer Schritte in Bezug auf die Diplomarbeit

Large empty box for providing feedback and planning further steps.

Beurteilung Note:

Abschlussbericht wurde verfaßt:

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Studierende/r

\_\_\_\_\_ Unterschrift und Stempel/ Lehrende/r