

RÜCKMELDEBOGEN ZUR BERUFSQUALIFIZIERENDEN TÄTIGKEIT III

- 1) Frau/Herr _____ war während der BQT-III **zuverlässig** in der Planung und Einhaltung von Terminen und Sitzungen. Absprachen wurden eingehalten.

Ja ☐ Nein ☐

Anmerkungen (optional):

- 2) Das **Auftreten** gegenüber Patientinnen und Patienten sowie im Team/der Einrichtung war angemessen und professionell.

Ja ☐ Nein ☐

Anmerkungen (optional):

- 3) Die ihm/ihr übertragenen **Aufgaben** wurden angenommen und erledigt.

Ja ☐ Nein ☐

Anmerkungen (optional):

4) Die **Kommunikation** verlief respektvoll, angemessen und professionell.

Ja ☐

Nein ☐

Anmerkungen (optional):

5) Es war eine klare **Motivation und Initiative** erkennbar.

Ja ☐

Nein ☐

Anmerkungen (optional):

Wir plädieren/ich plädiere dafür, die Studienleistung der Berufsqualifizierenden Tätigkeit III als „bestanden“ zu bewerten.

Ja ☐

Nein ☐

Anmerkungen (optional):

Ort, Datum

Unterschrift Name der Einrichtung