**Bestätigung über die Durchführung einer Hospitation**

zwecks Einreichung für das MTD-CPD-Zertifikat (PLUS), betreffend Punkt 16 im Fort- und Weiterbildungskatalog MTD-CPD, MTD-CPD-Richtlinie 2018.

Hiermit wird bestätigt, dass

*[Vorname, Nachname]* – im Folgenden Hospitant\*in genannt,

in der Einrichtung

*[Organisation, ggf. Institut/Abteilung]*

*[Anschrift]*

*[Einrichtungsleiter\*in]*

bei Berufskolleg\*innen hospitiert hat.

Beschreibung Hospitation:

*[Fachbereich(e), Anzahl der Ansprechperson(en) und Zuständigkeitsbereiche, Ablauf]*

*[inhaltliche Schwerpunkte]*

Lernergebnis der\*des Hospitant\*in (z.B. was soll am eigenen Arbeitsplatz umgesetzt werden):

*[mindestens 150 Wörter]*

Die Hospitation wurde am       *[Termin]* von       *[Beginnzeit]* bis       [*Endzeit]* durchgeführt.

Die Hospitation wurde im Zeitraum von       *[Datum]* bis       *[Datum]* durchgeführt.

Die reine Hospitationszeit (abzüglich Pausenzeiten) betrug       Stunden.

Ort, Datum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Einrichtungsleiter\*in, Firmenstempel