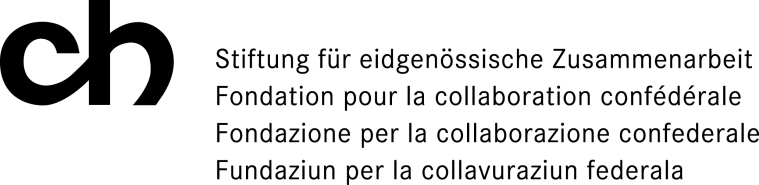
**Mobilität für Lehrpersonen Bili** Schlussberichtsformular

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Allgemeine Angaben** | | | | |
| Vorname | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Name | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Entsendende Insitution | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Unterichtetes Fach | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Aufnehmende Institution | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **Vorbereitung** | | | | |
| Wie beurteilen Sie die Organisation Ihres Aufenthalts ? | | | | |
|  | Hervorragend | |  | Gut |
|  | Genügend | |  | Ungenügend |
| Wie beurteilen Sie die Vorbereitung der aufnehmenden Insitution? | | | | |
|  | Hervorragend | |  | Gut |
|  | Genügend | |  | Ungenügend |
| Bitte tragen Sie hier allenfalls ergänzende Bemerkungen zur Vorbereitung ein: | | | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| **Durchführung** | | | | |
| Wie viele Lektionen haben Sie während Ihres Aufenthalts unterrichtet? | | | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| An welchen anderen Aktivitäten konnten Sie teilnehmen? | | | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Was halten Sie von der Dauer des Aufenthalts? | | | | | | |
|  | Zu lange | |  | | Zu kurz | |
|  | Optimal | |  | | | |
| Bitte tragen Sie hier allenfalls ergänzende Bemerkungen zur Durchführung ein | | | | | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
| **Evaluation** | | | | | | |
| Denken Sie, dass sich Ihr Aufenthalt auf Ihre berufliche Tätigkeit auswirken wird? | | | | | | |
|  | | Ja, bestimmt | |  | | Wahrscheinlich |
|  | | Wahrscheinlich nicht | |  | | Überhaupt nicht |
| Haben Sie dadurch neue pädagogische und/oder didaktische Fähigkeiten erworben? | | | | | | |
|  | | Ja, bestimmt | |  | | Nein, nicht wirklich |
| Hat der Aufenthalt Ihre Motivation, Mobilitätsprojekte für Lernende zu organisieren, beeinflusst? | | | | | | |
|  | | Ja, bestimmt | |  | | Wahrscheinlich |
|  | | Wahrscheinlich nicht | |  | | Überhaupt nicht |
| Konnten Sie damit neue Kontakte knüpfen? | | | | | | |
|  | | Ja, absolut | |  | | Nein, nicht wirklich |
| Wie beurteilen Sie Ihren Aufenthalt allgemein? | | | | | | |
|  | | Hervorragend | |  | | Gut |
|  | | Genügend | |  | | Ungenügend |
| Wie bewerten Sie den erhaltenen Beitrag für Ihren Aufenthalt und die Reise? | | | | | | |
|  | | Zu hoch | |  | | Optimal |
|  | | Ausreichend | |  | | Nicht ausreichend |
| Bitte tragen Sie hier allenfalls ergänzende Bemerkungen zur Evaluation ein: | | | | | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Welche Verbesserungsvorschläge haben Sie für die Vorbereitung, Durchführung und Evaluation des Aufenthalts? | | | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Was war besonders gut an Ihrem Aufenthalt? | | | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Würden Sie diese Erfahrung einem Ihrer Kollegen empfehlen? | | | | |
|  | Ja, absolut | |  | Nein, nicht wirklich |
| **Unterschrift** | | | | |
| Der Teilnehmer/die Teilnehmerin  [Name/Vorname] | |  | | |
| Unterschrift | |  | | |
| Ausgefertigt in [Ort], [Datum] | |  | | |