

## Trainingshospitation

Ort	Zeit	Datum
-----	------	-------

Organisation, Intensität, Ökonomie etc.

Sehr gut  Gut  O.K.  Weniger gut  Schlecht

---

---

---

Inhalte, Lernziele

Sehr gut  Gut  O.K.  Weniger gut  Schlecht

---

---

---

Unterrichtsführung, Sprache, Stellung zur Gruppe etc.

Sehr gut  Gut  O.K.  Weniger gut  Schlecht

---

---

---

Methodik, Tafelgespräch, Medieneinsatz etc.

Sehr gut  Gut  O.K.  Weniger gut  Schlecht

---

---

---