# Bestätigung der Kontrollanalyse

Name des/der Lehranalytikers/in:

Hiermit wird die Durchführung der Kontrollanalyse von

Name des/der Kandidaten/in:

im Zeitraum von bis bestätigt.

Anzahl der Kontrollstunden:

Frequenz der Analyse [ ]  4/W [ ]  3/W

Der/die Kandidat/in hat die Kontrollanalyse erfolgreich absolviert: [ ]  ja [ ]  nein

Mit der Unterschrift wird auch bestätigt, dass dem/der Kandidaten/in nach 30 Stunden und zum Abschluss eine kurze schriftliche Rückmeldung über seine/ihre Arbeit gegeben wurde.

Diese Rückmeldung kann als Bericht an die AUKO weitergegeben werden:

|  |
| --- |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum, Unterschrift Lehranalytiker/in |  |  |