

Dokumentation der Mentorentätigkeit

gemäß Schreiben des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht, Kultus, Wissenschaft und Kunst
vom 27.05.1994 Nr. X/2 - 23/87 183

Stichtag: 01.10.1994

1. **Lehrperson**

Name	Vorname	Akademischer Grad
_____	_____	_____
Dienstbezeichnung		Lehreinheit
_____		_____

2. **Mentorentätigkeit**

Art der Tätigkeit	zeitlicher Umfang in Wochenstunden der Vorlesungszeit
<input type="checkbox"/> Studienberatung und Fachstudienberatung	_____
<input type="checkbox"/> Planung, Vorbereitung und Durchführung von Tutorien einschließlich Anleitung und Betreuung von Tutoren	_____
<input type="checkbox"/> Betreuung von Studenten in der Prüfungsvorbereitung	_____
<input type="checkbox"/> Betreuung von Studienabschlußarbeiten	
● durchschnittliche Anzahl	_____
● Umfang der Anrechnung auf die Erfüllung der Lehrverpflichtung (max. bis 2 LVS)	_____ LVS
<input type="checkbox"/> Eigene Angaben	
_____	_____
_____	_____

Bei wesentlichen Änderungen werde ich ein neues Dokumentationsformblatt vorlegen.

Erlangen, den _____

Unterschrift der Lehrperson

II. Dekanat der

zur Verwahrung