

Gutachten für die Einstellung als Tutorin/Tutor

Einstellung für das Wintersemester 20 / Sommersemester 20

Bewerberin/Bewerber:

Gutachterin/Gutachter:

Aus welchen Veranstaltungen kennen Sie die Bewerberin/den Bewerber?

Worauf beruht Ihre Beurteilung der Bewerberin/des Bewerbers?

a)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> auf dem Besuch meiner Veranstaltung | <input type="checkbox"/> auf einem Gespräch |
| <input type="checkbox"/> auf Eindrücken meiner Mitarbeiter/-innen bzw. Tutorinnen/Tutoren | |
| <input type="checkbox"/> ... | |

b)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> auf mündlichen Eindrücken | <input type="checkbox"/> auf schriftlichen Eindrücken |
|--|---|

Welche Veranstaltungen kommen Ihrer Einschätzung nach für die Bewerberin/den Bewerber für die Tätigkeit als Tutorin/Tutor in Frage?

Wie stufen Sie insgesamt die Fähigkeiten und Kenntnisse der Bewerberin / des Bewerbers im Hinblick auf die in Frage kommenden Veranstaltungen ein?

Fachlich:

- | | | | | |
|--|-----------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ausgezeichnet | <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> gut | <input type="checkbox"/> befriedigend | <input type="checkbox"/> weniger als befriedigend |
|--|-----------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|---|

Didaktisch:

- | | | | | |
|--|-----------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ausgezeichnet | <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> gut | <input type="checkbox"/> befriedigend | <input type="checkbox"/> weniger als befriedigend |
|--|-----------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|---|

Können Sie die Einstellung der Bewerberin/des Bewerbers als Tutorin/Tutor empfehlen?

- | | | | |
|---|--|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> mit besonderem Nachdruck | <input type="checkbox"/> uneingeschränkt | <input type="checkbox"/> mit Vorbehalten | <input type="checkbox"/> Nein |
|---|--|--|-------------------------------|

ggf. Erläuterungen:

Datum: Unterschrift: