

**1. Wie heißt Ihre Institution?**

**In welchem Bereich war der/die EX-IN-PraktikantIn tätig?**

---

---

**2. Wie haben Sie den Einsatz des/der EX-IN-PraktikantIn erlebt?**

---

---

---

---

---

**3. Wurde dem/der EX-IN-PraktikantIn eine Ansprechperson zur Verfügung gestellt?**

- Ja, eine Person während des ganzen Praktikums  
 Ja, immer wieder eine andere Person  
 Nein, keine Person

**4. Welche Aufgaben hat der/die EX-IN-PraktikantIn übernommen?**

---

---

---

---

---

**5. War der/ die EX-IN-PraktikantIn im (Behandlungs-/Betreuungs-) Team integriert?**

- ja       eher ja       eher nein       nein

**6. Wie haben Sie den/die EX-IN-PraktikantIn dem Team / den PatientInnen / den KlientInnen vorgestellt? (z.B. PraktikantIn, Ex-In Auszubildende,...)**

---

---

**7. Beschreiben Sie bitte, wie Sie die Funktion des/der EX-IN-PraktikantIn während des Einsatzes erlebt haben.**

---

---

---

---

---

**8. Können Sie sich vorstellen, weiterhin Personen mit dieser Funktion einzusetzen?**

ja       eher ja       eher nein       nein

Bemerkung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**9. Ergänzende Bemerkungen:**

---

---

---

---

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

**Vielen Dank!**