Arbeits- und Zeiterfassung

Kontaktaufnahme und Organisation mit Lehrperson, Begleitung Forum, Beantowrten von Fragen zu Lernaktivitäten oder zum Kontext, Rekognoszieren mit Lehrperson, Expertenrat einholen, Feedback zu Schülerarbeiten, Planung Schlussaktivitäten, Begleitung ins Feld, etc.

Datum	Tätigkeit	HH:MM
	Total Stunden:	

Original bitte bis am 17.12.2019 ausgefüllt, inkl. Unterschrift(en) der Lehrperson(en) und unterschrieben zurück an:

Sabina Keller
Institut für Agrarwissenschaften
LFW A7
Universitätsstrasse 2
8092 Zürich

Bestätigung der Zusammenarbeit

Name Lehrperson 1: Name Jungforschende/r:

Datum und Unterschrift: Datum und Unterschrift:

Name Lehrperson 2: Name Jungforschende/r:

Datum und Unterschrift: Datum und Unterschrift:

Name Lehrperson 3: Name Jungforschende/r:

Datum und Unterschrift: Datum und Unterschrift: