

Feedback

über den abgeschlossenen Einsatz eines/r ehrenamtlichen Sprachmittler/in
aus dem SprachmittlerInnen-Pool
des Kommunalen Integrationszentrums Hochsauerlandkreis

AuftraggeberIn:			
SprachmittlerIn (Vor- und Nachname):			
Datum:		Uhrzeit:	von bis

Die Übersetzung war...	1	2	3	4	5	
inhaltlich verständlich						inhaltlich unverständlich
transparent						undurchsichtig
kultursensibel						kulturunsensibel
neutral						parteiisch
souverän						überfordert
sachlich						emotional

Das Gesprächsziel wurde...	1	2	3	4	5	
erreicht						nicht erreicht

Bemerkungen

Ihre Aussagen dienen der Evaluation und der Qualitätsüberprüfung des SprachmittlerInnen-Pools. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular unmittelbar nach dem Abschluss des Einsatzes an sprachmittlerpool@hochsauerlandkreis.de zurück.

Gefördert durch