Kommunales Integrationszentrum Rhein-Erft-Kreis

Ministerium für Kinder, Familie, Flüchtlinge und Integration des Landes Nordrhein-Westfalen

Feedback zu Einsatz

einer ehrenamtlichen Sprachmittlerin / eines ehrenamtlichen Sprachmittlers
einer Dolmetscherin/eines Dolmetschers

Auftraggeber*in/Institution			
Name der Datei **(s. Verfahrensablauf)**			
Sprachmittler*in/ Dolmetscher*in			
Datum:		**Uhrzeit:**	von bis

Sprachmittlung	1	2	3	4	5	
verständlich	☐	☐	☐	☐	☐	unverständlich
neutral	☐	☐	☐	☐	☐	parteiisch
souverän	☐	☐	☐	☐	☐	unsicher
sachlich	☐	☐	☐	☐	☐	emotional

Bemerkungen

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular unmittelbar nach dem Abschluss des Einsatzes an mahmoud.al-daroukh@rhein-erft-kreis.de oder per Fax: 02271/83-20210 zurück.