

Hospitationsbericht

für die Anerkennung „Adiposiolog*in DAG-DDG“ / „Adipositasberater*in DAG-DDG“

Name Hospitant*in: _____

Datum Hospitation: _____

Titel/Datum Kursteilnahme: _____

Hospitierte Einrichtung:
(Stempel)

Welche Expertise weist die hospitierte Einrichtung im Bereich Adipositas auf?

Personelle Ausstattung:

Räumliche Ausstattung:

Ablauf der Hospitation:**Besonders gut/ interessant fand ich:****Abschlussgespräch hat stattgefunden** (bitte durch Ankreuzen bestätigen)

Unterschrift hospitierte Einrichtung

Unterschrift Hospitant*in

Für die Anerkennung „Adiposiolog*in DAG-DDG“ bzw. „Adipositasberater*in DAG-DDG“ ist eine zweitägige Hospitation (16 Stunden) durchzuführen. Die zwei Tage können in der gleichen Einrichtung durchgeführt werden. Wenn die Hospitation in zwei unterschiedlichen Einrichtungen absolviert wird, sind zwei separate Hospitationsberichte einzureichen. Die Hospitationsstätte darf nicht Ihre Arbeitsstätte sein.