

**Rückmeldung
über den abgeschlossenen Einsatz
eines Laien-Sprachmittlers/einer Laien-Sprachmittlerin**

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular unmittelbar nach dem Abschluss des Einsatzes per E-Mail an KI-Sprachmittlerpool@Stadt.Hamm.de, oder per Fax (Nr. 02381/17-105042)

| | |
|-----------------------------------|--|
| Auftraggebende Institution | |
| Laien-Sprachmittler:in | |
| Datum | |

| Die Übersetzung war | trifft voll zu | trifft zu | trifft weniger zu | trifft gar nicht zu |
|----------------------------|-----------------------|------------------|--------------------------|----------------------------|
| inhaltlich verständlich | | | | |
| neutral | | | | |
| sachlich | | | | |
| vollständig | | | | |

Wurde das Gesprächsziel erreicht? _____

Bemerkungen (fehlende Kenntnisse, Terminologie, Unsicherheiten, Wissensbedarf, etc).

* Ihre Aussagen dienen der Evaluation und der Qualitätsüberprüfung des ehrenamtlichen Sprachmittlerpools. Die Angaben stellen Ihre subjektive Wahrnehmung dar und werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Der Kontext des Gespräches sollte Ihnen ermöglichen eine Einschätzung zur Übersetzungsleistung des Sprachmittlers/der Sprachmittlerin zu machen.