

## Protokoll QSL-Gespräche

Studiengang		
Datum des Termins		
Anwesende Personen	<b>Name</b>	<b>Funktion</b>
		Studiengangleitung
		QSL-Studierende/r 1
		QSL-Studierende/r 2

### Besprochene Themen/Ergebnisse

### Abgeleitete Maßnahmen/To Dos

Was?	Wer?	Bis wann?

Folgetermin (Datum):

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studiengangleitung

\_\_\_\_\_  
Unterschriften QSL-Studierende