

Hospitationsbericht

Hospitierte Einrichtung (Stempel)	Hospitierende Einrichtung (Stempel)
DDG-Anerkennung (Anerkennung als Diabeteszentrum DDG oder Diabetes Exzellenzzentrum DDG) vorhanden vom (Datum) bis (Datum)	Hospitant/in Name/n: Funktion: Datum der Hospitation:
Personelle Ausstattung:	
Ablauf der Hospitation:	
Besonders gut/interessant fand ich:	
Vorschläge:	
Abschlussgespräch hat stattgefunden <input type="checkbox"/>	
Unterschrift hospitierte Einrichtung	Unterschrift Hospitant/in