

## Anlage B



Institut für Technikzukünfte:  
Department für Wissenschaftskommunikation

Programm: PELICAN Sprachtandem  
Semester:

Name:

Vorname:

Zeitraum: vom

bis

Anzahl der Sprachtandempartner:

Grund des Wechsels:

Bitte geben Sie beim Wechsel des Sprachtandempartners den Grund an (z. B. Ortswechsel)

Anzahl der Treffen:

Nummer	Datum Tag.Monat.Jahr	Dauer Stunden:Minuten	Nummer	Datum Tag.Monat.Jahr	Dauer Stunden:Minuten
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		