

Sozialpraktikum LA an Gymnasien/ LA an Regionalen Schulen/ LA für Sonderpädagogik/ LA an Grundschulen vor dem WS 2020/21

Praktikumseinrichtung		Praktikantin/ Praktikant	
Einrichtung		Name	
Ansprechpartner/in		Vorname	
Straße		Matrikel-Nr.	
PLZ/Ort		E-Mail	

Tätigkeit	Gesamtsumme (h)	Vorgabe laut Praktikumsordnung (h)	Verbleibend (h)	Vorgabe ist
Anwesenheit				

Begründung bei fehlenden Stunden (optional):

Hiermit wird bestätigt, dass alle Vorgaben der Praktikumsordnung für Lehramtsstudiengänge erfüllt wurden und der Stundennachweis im Umfang von Seiten vollständig und ordnungsgemäß ist.

 Datum/ Unterschrift Praktikant/in

 Datum/ Stempel/ Unterricht der Einrichtung

