

Praktikumsbestätigung

Für:

Name, Vorname	
Matrikelnummer	
Studiengang	
Semester	
Adresse, Email	

Von:

Name und Art der Schule		
Adresse der Einrichtung		
Name des Betreuers		
Zeitraum des Praktikums		
Art des Praktikums	<input type="checkbox"/>	Einsemestriges studienbegleitendes Praktikum gem. §110 (alte LPO)
	<input type="checkbox"/>	Einsemestriges studienbegleitendes Praktikum gem. §112 (neue LPO)
	<input type="checkbox"/>	3-wöchiges Blockpraktikum (ca. 50 Unterrichtsstunden) im In- oder Ausland Gem. §110 (alte LPO)
	<input type="checkbox"/>	4-wöchiges Blockpraktikum (ca. 60 Unterrichtsstunden) gem. §112 (neue LPO)
Datum, Unterschrift, Stempel der Einrichtung		

Vom Lehrkörper der Universität auszufüllen:

Nach § 110 alte LPO:	Nach §112 neue LPO:
<input type="checkbox"/> Praktikumsbericht liegt vor.	<input type="checkbox"/> Praktikumsbericht liegt vor.
	Leistungspunkte: 4 Modulzuordnung: DDZ-34-Prak Nr.1
Datum, Unterschrift, Stempel des Lehrkörpers	