

## Bescheinigungsmappe zur Praxisphase

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Fach 1: \_\_\_\_\_

Fach 2: \_\_\_\_\_

Praxisblock von - bis: \_\_\_\_\_

### Überblick

Von der/dem Studierenden auszufüllen und von der/dem Mentor\*in oder Schulleitung zu bescheinigen

Woche	Hospitationsstd.		S. g. Unterricht		Unterr.-Besuche		Außerunterrichtliche Aktivitäten
	Fach 1	Fach 2	Fach 1	Fach 2	Fach 1	Fach 2	
<i>Beisp.:</i>	5	5	2	2		X	Schulfest, BundesJSpiele, Dienstbespr.
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
<b>Summe:</b>							

Unterschrift Mentor\*in oder Schulleitung: \_\_\_\_\_

**Name der/des Studierenden:** \_\_\_\_\_  
**Matrikelnummer:** \_\_\_\_\_

**Bescheinigung über absolvierte Unterrichtsbesuche inkl. Unterrichtsentwürfe**  
 Ausgefüllt und bescheinigt von: **Fachdidaktiker\*innen (FD), Lehrkräften im Praktikum (LiP)**

**FACH 1:** \_\_\_\_\_

	Unterrichtsbesuch LiP	Unterrichtsbesuch FD	Tandembesuch
Name LiP/FD in Druckbuchstaben:	_____	_____	_____
Datum:	_____	_____	_____
Unterschrift LiP:	_____	_____	_____
Unterschrift FD:	_____	_____	_____

**FACH 2:** \_\_\_\_\_

	Unterrichtsbesuch LiP	Unterrichtsbesuch FD	Tandembesuch
Name LiP/FD in Druckbuchstaben:	_____	_____	_____
Datum:	_____	_____	_____
Unterschrift LiP:	_____	_____	_____
Unterschrift FD:	_____	_____	_____

**Bescheinigung über belegte Seminarveranstaltungen**  
 Ausgefüllt und bescheinigt von: **Fachdidaktiker\*innen (FD)**

	<b>FACH 1:</b> _____	<b>FACH 2:</b> _____
Vorbereitungseminar	_____	_____
	Datum / Unterschrift FD	Datum / Unterschrift FD
Begleitseminar	_____	_____
	Datum / Unterschrift FD	Datum / Unterschrift FD
Nachbereitungsveranstaltung	_____	_____
	Datum / Unterschrift FD	Datum / Unterschrift FD

**Bescheinigung über die Teilnahme an den Veranstaltungen des ZfLB**  
 Ausgefüllt und bescheinigt von: **Koordination Praxisphase**

	<i>Datum</i>	<i>Unterschrift</i>
<b>Einstiegstag</b>	_____	_____

# Schul- und Unterrichtsbescheinigungen

**Name der/des Studierenden:** \_\_\_\_\_  
**Matrikelnummer:** \_\_\_\_\_

## **Praktikumsbescheinigung der Schule**

Ausgefüllt und bescheinigt von: **Mentor\*innen und Schulleitung der Praktikumsschule**

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Die/Der Studierende hat in dem Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ ein achtzehnwöchiges Praktikum abgeleistet.  
Die Anzahl der Fehl- bzw. Krankheitstage des/der Studierenden betrug \_\_\_\_\_ Tage.

Unterschrift Mentor\*in Fach 1: \_\_\_\_\_

Unterschrift Mentor\*in Fach 2: \_\_\_\_\_

Unterschrift Schulleitung: \_\_\_\_\_

Schulstempel:

## **Fakultatives Feedback der Schulleitung zum durchgeführten Praktikum**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Name der/des Studierenden:** \_\_\_\_\_  
**Matrikelnummer:** \_\_\_\_\_

**Bescheinigung über hospitierten und selbst gestalteten Unterricht**  
Ausgefüllt und bescheinigt von: **Mentor\*innen**

Die/Der Studierende hat in der Phase des Schulbesuchs **je Fach mindestens 45 Schulstunden hospitiert und mindestens 32 Unterrichtsstunden selbst gestaltet bzw. durchgeführt.**

Unterschrift Mentor\*in Fach 1: \_\_\_\_\_

Unterschrift Mentor\*in Fach 2: \_\_\_\_\_

**O D E R**

Die/Der Studierende hat in der Phase des **Schulbesuches je Fach nicht mindestens 45 Schulstunden hospitiert und mindestens 32 Unterrichtsstunden selbst gestaltet bzw. durchgeführt.** Dies hat folgende **Gründe:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift Mentor\*in Fach 1: \_\_\_\_\_

Unterschrift Mentor\*in Fach 2: \_\_\_\_\_

**Fakultatives Feedback des Mentors/der Mentorin zum durchgeführten Praktikum**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_