

## Praktikumspass zur fachbezogenen Schulpraxis (SP)

Bitte tragen Sie Ihre Tätigkeiten und deren Dauer in die entsprechenden Felder des Passes ein und lassen Sie Ihre Arbeitszeit von Ihrer\*m Mentor\*in durch eine Unterschrift bestätigen.

Bitte beachten Sie, dass die konkrete Gestaltung der Schulpraxis (Umfang der Hospitations- und Unterrichtsstunden, Unterrichtsvorbereitung und Dokumentation) in den **Begleitlehrveranstaltungen** der Unterrichtsfächer vorgegeben wird. Der Praktikumspass wird von der\*m Mentor\*in ausgefüllt, an Sie zurückgegeben und verbleibt dann bei Ihnen.

Bitte bewahren Sie diesen Praktikumspass gut auf. Es werden keine Duplikate ausgestellt.

Viel Erfolg bei Ihrem Praktikum!

| <b>Studierende*r</b>                                |  |
|---|--|
| Name, Vorname                                       |  |
| Matrikelnummer                                      |  |
| Unterrichtsfächer                                   |  |
| Adresse   |  |
| Telefonnummer                                       |  |
| Uni-E-Mail-Adresse                                  |  |
| <b>Schule und Mentor*in</b>                         |  |
| Schule<br>(Bezeichnung und Ort)                     |  |
| Name Mentor*in                                      |  |
| E-Mail-Adresse Mentor*in                            |  |
| <b>Begleitlehrveranstaltung (Praktikum)</b>         |  |
| Name Lehrveranstaltungsleitung<br>(inkl. LV-Nummer) |  |
| E-Mail-Adresse<br>Lehrveranstaltungsleitung         |  |

## Bereich 1: Hospitationen

### Hospitationen, inkl. Vor- und Nachbesprechung

|    | <b>Detailangaben:</b><br>Datum, Klasse, Fach, Unterrichtsthema | <b>Unterschrift/en<br/>Mentor*in</b><br>Sammelunterschrift in senkrechter<br>Spalte möglich | <b>Unterschrift<br/>Studierende*r</b> |
|----|--|---|---------------------------------------|
| 1  |  |   |                                       |
| 2  |  |   |                                       |
| 3  |  |   |                                       |
| 4  |  |   |                                       |
| 5  |  |   |                                       |
| 6  |  |   |                                       |
| 7  |  |   |                                       |
| 8  |  |   |                                       |
| 9  |  |   |                                       |
| 10 |  |   |                                       |

## Bereich 2: Unterrichten

### Eigenständige Unterrichtsarbeit, inkl. Vor- und Nachbesprechung selbstständiger Unterricht & Teamteaching

|    | <b>Detailangaben:</b><br>Datum, Klasse, Fach, Unterrichtsthema, Beschreibung der Tätigkeit, Angaben zu Teamteaching | <b>Unterschrift/en Mentor*in</b><br>Sammelunterschrift in senkrechter Spalte möglich | <b>Unterschrift Studierende*r</b> |
|----|---|--|-----------------------------------|
| 1  |   |  |                                   |
| 2  |   |  |                                   |
| 3  |   |  |                                   |
| 4  |   |  |                                   |
| 5  |   |  |                                   |
| 6  |   |  |                                   |
| 7  |   |  |                                   |
| 8  |   |  |                                   |
| 9  |   |  |                                   |
| 10 |   |  |                                   |

**Kurzkommentar Mentor\*in zu den Leistungen der\*s Studierenden:**

### Abschließende Beurteilung durch Mentor\*in

Die **fachbezogene Schulpraxis** im UF ..... wurde erfolgreich absolviert:

- JA  
 NEIN

.....  
Datum, Unterschrift Mentor\*in