

## Praktikumspass zur Schulpraxis

Bitte tragen Sie Ihre Tätigkeiten sowie die Dauer derselben in die entsprechenden Felder im Praktikumspass 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/dem Mentor/in ausgefüllt, an Sie zurückgegeben und verbleibt dann bei Ihnen.

Viel Erfolg bei Ihrem Praktikum!

Studierende/r	
Name, Vorname	
Matrikelnummer	
Unterrichtsfächer	
Adresse	
Telefonnummer	
Uni-E-Mail-Adresse	

Schule und Mentor/in	
Schule (Bezeichnung und Ort)	
Name Mentor/in	
E-Mail Mentor/in	

Begleitlehrveranstaltung (Praktikum)	
Name Lehrveranstaltungsleitung (inkl. LV-Nummer)	
E-Mail Lehrveranstaltungsleitung	

## Bereich 1: Hospitationen

### Hospitationen, inkl. Vor- und Nachbesprechung

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

## Bereich 2: Unterrichten

### Eigenständige Unterrichtsarbeit, inkl. Vor- und Nachbesprechung

selbstständiger Unterricht + Teamteaching

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

---

**Kurzkommentar der/s Mentor/in zu den Leistungen der/des Studierenden:**

**Abschließende Bestätigung der/s Mentor/in**

Die Schulpraxis wurde erfolgreich absolviert:

JA

NEIN

---

Datum, Unterschrift Mentor/in