



Universität Potsdam - Am Mühlenberg 9 - 14467 Potsdam - Golm

Zentrum für Lehrerbildung und Bildungsforschung
Praktikumsbüro Bachelor Lehramt
Monique Zeigermann
Tel.: 0331/977-256007
E-Mail: monique.zeigermann@uni-potsdam.de

Datum:

NACHWEIS

Über die Absolvierung des Praktikums in pädagogisch-psychologischen Handlungsfeldern im Rahmen der Lehramtsausbildung mit dem Abschluss Bachelor (Immatrikulation ab Wintersemester 2018/19)

Name: _____ Vorname: _____ Matrikelnummer: _____

Lehramt: _____ Fächer: _____

Seminar belegt im SoSe/WS: _____ Seminarleitung: _____

Anschrift: _____

Hospitationsschule: _____ Anschrift: _____

Hospitationszeitraum: _____ Förderungszeitraum: _____

Bestätigung durch die Hospitationsschule:

Bestätigung durch die Seminarleitung:

(Stempel und Unterschrift)

(Stempel und Unterschrift)

Sichtvermerk des Praktikumsbüros Bachelor:

(Stempel)

(Unterschrift)

Das Formular von Frau Zeigermann unterschreiben lassen und danach dem Praktikumsbericht beifügen.