



Universität Potsdam · Karl-Liebknecht-Str. 24/25 · 14476 Potsdam-Golm

Zentrum für Lehrerbildung und Bildungsforschung
Praktikumsbüro Bachelor
Monique Zeigermann
Tel.: 0331/977-256007
Fax: 0331/977-2074
E-Mail: monique.zeigermann@uni-potsdam.de

NACHWEIS
über die Absolvierung des Praktikums in pädagogisch-psychologischen
Handlungsfeldern im Rahmen der Lehramtsausbildung mit dem Abschluss Bachelor
(Immatrikulation ab Wintersemester 2013/14)

Name:..... Vorname: Matrikelnummer:

Lehramt Fächer:

Anschrift:

Praktikumseinrichtung:

Anschrift:

Praktikumszeitraum: Anzahl der geleisteten Stunden:

Art der Tätigkeit:

.....

Bestätigung durch die Praktikumsinstitution:

.....
(Stempel)

.....
(Datum, Unterschrift)

Sichtvermerk des Praktikumsbüros Bachelor:

.....
(Stempel)

.....
(Unterschrift)

Das Formular ist dem Praktikumsbericht beizufügen.