## Bestätigung der Hochschule über Relevanz eines Praktikums im Rahmen des EU-Programms Erasmus+/Erasmus-PRAKTIKA

Hiermit bestätige ich, dass das vom EU-Programm Erasmus+ unterstützte Praktikum von

Praktikant/in					
Name der Praktikant/in:		Vorname:			
Geburtsdatum:		Matrikelnumm	er:		
bei unten genanntem/r Unternehmen/Institution					
Unternehmen/Institution - Dauer des Praktikums					
Name:		Abteilung:		Koordinator Pra	aktikum
Name der		Mit Sitz in:			
Kontaktperson:		(Stadt/Land)			
Beginn des Praktikums:		Ende des Praktikums:			
eine sinnvolle und wünschenswerte Ergänzung der im Studium erworbenen theoretischen Kenntnisse durch praktische Erfahrungen im europäischen Ausland darstellt und diese Praktikumseinrichtung für die erfolgreiche Durchführung eines Erasmus+-Praktikums geeignet ist.  Akademische Anerkennung  Das Praktikum ist Teil des Curriculums (Pflichtpraktikum/Wahlprfichtpraktikum)  Das Praktikum erfolgt auf freiwilliger Basis					
Für das Praktikum wird folgende Anzahl ECTS-Punkte (oder Vergleichbares) vergel				eben:	24
Das Praktikum wird in das Diploma Supplement (oder Vergleichbares) eingetrager					
Das Praktikum wird in das Zwischenzeugnis (ToR oder Vergleichbares) eingetragen:					
Das Praktikum wird					
benotet:					
Im Rahmen des Praktikums sollten folgende <u>Fähigkeiten und Kompetenzen</u> vermittelt werden:		Pflichtpraktikum in den beiden Ausbildungsfächern, Planung, Durchführung und Reflexion von Unterricht, erziehen, beurteilen, beraten			
Hochschule					
Name der Hochschule:	Universität Potsdam	Fakultät/Fachbereich:		Zentrum für Lehrerbildung und Bildungsforschung	
Studiengang:	Lehramt für				
Für die Anerkennung berechtigte Personen sind (bitte anl Studiengangsleiter/in Praxisbeauftragte/r Beauftragte/r für Anerkennung)		nkreuzen):	Name, Vorname der berechtigten Person: Rüdiger, Marie		
Telefon:	0331/977-256010	E-Mail		psa-zelb@uni-potsdam.de	
Datum:	Unterschrift:				