

Universität Potsdam



Learning Agreement Schulpraktikum (Praxissemester) im Ausland

| Dem/der Studierenden | Name | | |
|---|------------------------|-------------------|------|
| | Matrikel | | |
| | Lehramt | | |
| | | | |
| wird gestattet, sein/ihr Schulpraktikum (Praxissemester) im Ausland durchzuführen. | | | |
| Zustimmung des Faches | | | |
| wird erteilt | | ja | nein |
| Für die Leistungserbringung in den Begleitseminaren wurde folgende Ersatzleistung vereinbart: | | | |
| ein Semester i | m Voraus | | |
| Online-Begleit | Online-Begleitung | | |
| (weitere) schri | ftliche Ersatzleistung | | |
| Kommentare | | | |
| | | | |
| Für den Unterrichtsbesuch wurde folgende Form der Durchführung vereinbart: | | | |
| Videografie/Streaming | | | |
| Mentor:in.Hos | | | |
| Hospitationse | | | |
| Kommentare | | | |
| | | | |
| Name Dozent:in | | | |
| Name Dozent.iii | | | |
| | | | |
| Datum + Unterschrift Dozent:ii | | Institutsstempel* | |
| | | | |
| | | _ | |

Kontakt: Dr. Manuela Hackel (ZeLB) E-Mail: mhackel@uni-potsdam.de Tel.: +49 331 977 256010

^{*} Das Formular kann auch durch den/die Dozenten/in **per E-Mail** an das Praktikumsbüro Master verschickt werden. In diesem Fall ist es auch ohne Unterschrift und Stempel gültig.