



Anmeldeformular Praktika für Studierende

Verwenden Sie zum Ausfüllen dieses Formulars nach Möglichkeit den „Adobe Acrobat Reader“ (kostenfrei).

1. Persönliche Daten

- 1.1 Zuname, Vorname
- 1.2 Matrikelnummer
- 1.3 Studienkennzahlen
- 1.4 Adresse
- 1.5 Telefonnummer
- 1.6 E-Mail-Adresse

2. Anmelde Daten

- 2.1 Semester / Studienjahr
- 2.2 Fach, für das das Praktikum absolviert wird (Zutreffendes ankreuzen):

- Bildnerische Erziehung
- Technisches Werken
- Textiles Werken
- Technisches und textiles Werken

- 2.3 Anmeldung zu folgendem Praktikum (Zutreffendes ankreuzen):

- Orientierungspraktikum (OP)
- Schulpraxis Bachelor / Fachspezifisches Praktikum (FASP)
- Master Schulpraxis (MASP)

2.4 Begleit-LV 1

2.5 Semester

2.6 LV-Nummer

2.7 LV-Leitung

2.8 Begleit-LV 2

2.9 Semester

2.10 LV-Nummer

2.11 LV-Leitung

2.11 Wird das Praktikum zum ersten Mal besucht?

- Ja
- Nein (Abbruch)
- Nein (negative Beurteilung)

2.12 Wenn das Praktikum nicht zum ersten Mal besucht wird, bei wem und wann wurde es bereits besucht?

3. Checkliste der Anmeldevoraussetzungen

Ich bestätige hiermit die Erfüllung der folgenden Voraussetzungen (Zutreffendes ankreuzen):

- | | | |
|---------------------------|----------------------------------|----------------|
| 3.1 Voraussetzung OP: | Inskriptionsbestätigung Bachelor | Scan im Anhang |
| 3.2 Voraussetzungen FASP: | Zeugnis: Orientierungspraktikum | Scan im Anhang |
| | Zeugnis: Übersetzen 1 (Fach A) | Scan im Anhang |
| | Zeugnis: Übersetzen 1 (Fach B) | Scan im Anhang |
| | Zeugnis: Supervision 1 (Fach A) | Scan im Anhang |
| | Zeugnis: Supervision 1 (Fach B) | Scan im Anhang |
| 3.3 Voraussetzungen MASP: | Bachelor-Zeugnis | Scan im Anhang |
| | Inskriptionsbestätigung Master | Scan im Anhang |

4. Präferenzen

Führen Sie hier Ihre präferierten Mentor*innen an, z. B.:

	Mustermann, Max	Bildnerische Erziehung	FASP_BE_XY
	Zuname, Vorname (Mentor*in)	Unterrichtsfach	Kürzel / Code
1. Präferenz			
2. Präferenz			
3. Präferenz			
4. Präferenz			
5. Präferenz			

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit aller Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Studierende*r