



Bestätigung über die Unterrichtstätigkeit

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 Studienkennzahl
- 1.4 Adresse
- 1.5 Telefonnummer
- 1.6 E-Mail-Adresse

2. Informationen zum Praktikum

- 2.1 Anrechnung des folgenden Praktikums

Schulpraxis Bachelor / Fachspezifisches Praktikum (FASP)
Master Schulpraxis (MASP)

- 2.2 Fach, für das die Unterrichtstätigkeit angerechnet werden soll:

Bildnerische Erziehung
Technisches Werken
Textiles Werken
Technisches und textiles Werken

Zeitgleich mit der Unterrichtstätigkeit absolvierte Begleit-Lehrveranstaltungen

- 2.3 Titel der LV
- 2.4 Semester
- 2.5 LV-Nummer
- 2.6 Name der LV-Leitung

3. Informationen zur Schule

3.1 Name der Schule

3.2 Schulform

3.3 Adresse

3.4 Telefonnummer

3.5 E-Mail-Adresse

3.6 Schulleitung/Direktion

4. Informationen zur Unterrichtstätigkeit

4.1 Fach A: genaue Bezeichnung

4.2 Fach A: Anmerkungen/Beschreibung

4.3 Fach A: wöchentliches Stundenausmaß

4.4 Fach A: Zeitraum der Unterrichtstätigkeit

4.5 Fach B: genaue Bezeichnung

4.6 Fach B: Anmerkungen/Beschreibung

4.7 Fach B: wöchentliches Stundenausmaß

4.8 Fach B: Zeitraum der Unterrichtstätigkeit

*Ich bestätige mit meiner Unterschrift
die Richtigkeit aller Angaben.*

Ort, Datum

*Bestätigung, dass die Unterrichtstätigkeit akzeptiert und
nach Absolvierung der Stunden angerechnet werden kann.*

Ort, Datum

Schulstempel, Unterschrift der Schulleitung/Direktion

Stempel, Unterschrift Zentrum Didaktik für Kunst
und interdisziplinären Unterricht