



# Praktikumspass zum Orientierungspraktikum (OP)

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

## 1. Studierende\*r

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

## 2. Schule und Mentor\*in

- 2.1 Schule (Bezeichnung, Ort)
- 2.2 Name Mentor\*in
- 2.3 E-Mail Mentor\*in
- 2.4 Unterrichtsfach

## 3. Begleitlehrveranstaltungen (Praktikum)

- |                            | Übersetzen 1 | Supervision 1 | Proseminar OP |
|----------------------------|--------------|---------------|---------------|
| 3.1 Semester / Studienjahr |              |               |               |
| 3.2 LV-Nummer              |              |               |               |
| 3.3 Name der LV-Leitung    |              |               |               |
| 3.4 E-Mail der LV-Leitung  |              |               |               |

## 4. Hospitationen

### 4.1 Hospitationen (mind. 10 Stunden)

Detailangaben: Datum, Klasse, Fach, Unterrichtsthema, Lehrperson (falls nicht Mentor*in)	Unterschrift Mentor*in	Unterschrift Studierende*r
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

### 4.2 Vor- und Nachbesprechungen der Hospitationen

Detailangaben: Datum und Dauer der Nachbesprechungen	Unterschrift Mentor*in	Unterschrift Studierende*r
1		
2		
3		
4		
5		
6		

### 4.3 Gesamtstundenanzahl Bereich A

## 5. Unterrichtssequenzen

### 5.1 Eigenständige Unterrichtsarbeit / selbstständiger Unterricht (möglichst fachbezogen)

Detailangaben: Datum, Fach, Klasse, Unterrichtsthema	Unterschrift Mentor*in	Unterschrift Studierende*r
1		
2		
3		
4		

### 5.2 Unterrichtssequenzen im Team

Detailangaben: Datum, Beschreibung der Tätigkeit Klasse, Fach, Lehrpersonen	Unterschrift Mentor*in	Unterschrift Studierende*r
1		
2		
3		
4		

### 5.3 Vor- und Nachbesprechungen der Unterrichtssequenzen

Detailangaben: Datum der Besprechungen	Unterschrift Mentor*in	Unterschrift Studierende*r
1		
2		
3		
4		

### 5.4 Gesamtstundenanzahl Bereich B

### 5.5 Kurzkomentar zu den Leistungen der/des Studierenden

## 6. Abschließende Beurteilung

6.1 Das Orientierungspraktikum wurde erfolgreich absolviert.      Ja      Nein

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

Ort, Datum

Unterschrift Mentor\*in