



## 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