



Praktikumspass zur Schulpraxis Bachelor (FASP) **Fachspezifisches Praktikum**

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(n) und Mentor*innen

- 2.1 Unterrichtsfach A: Schule (Bezeichnung, Ort)
- 2.2 Unterrichtsfach A: Name Mentor*in
- 2.3 Unterrichtsfach A: E-Mail Mentor*in
- 2.4 Unterrichtsfach B: Schule (Bezeichnung, Ort)
- 2.5 Unterrichtsfach B: Name Mentor*in
- 2.6 Unterrichtsfach B: E-Mail Mentor*in

3. Begleitlehrveranstaltungen (Praktikum)

- | | Unterrichtsfach A:
Übersetzen 2 | Unterrichtsfach B:
Übersetzen 2 | Unterrichtsfach A+B:
Supervision 2 |
|----------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| 3.1 Semester / Studienjahr | | | |
| 3.2 LV-Nummer | | | |
| 3.3 Name der LV-Leitung | | | |
| 3.4 E-Mail der LV-Leitung | | | |

4. Hospitationen – Unterrichtsfach A

4.1 Hospitationen, inkl. Vor- und Nachbesprechung

Detailangaben:

Datum, Klasse, Fach, Unterrichtsthema

Unterschrift Mentor*in /
Unterschrift Studierende*r

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

5. Unterrichten – Unterrichtsfach A

5.1 Eigenständige Unterrichtsarbeit, inkl. Vor- und Nachbesprechung / selbstständiger Unterricht + Teamteaching

Detailangaben: Datum, Klasse, Fach, Unterrichtsthema,
Beschreibung der Tätigkeit, Angaben zu Teamteaching

Unterschrift Mentor*in /
Unterschrift Studierende*r

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

6. Abschließende Bestätigung der/des Mentor*in – Unterrichtsfach A

6.1 Kurzkommentar der/des Mentor*in zu den Leistungen der/des Studierenden

6.2 Die Schulpraxis Bachelor wurde erfolgreich absolviert.

Ja

Nein

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

Ort, Datum

Unterschrift Mentor*in (Unterrichtsfach A)

7. Hospitationen – Unterrichtsfach B

7.1 Hospitationen, inkl. Vor- und Nachbesprechung

Detailangaben:

Datum, Klasse, Fach, Unterrichtsthema

Unterschrift Mentor*in /
Unterschrift Studierende*r

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

8. Unterrichten – Unterrichtsfach B

8.1 Eigenständige Unterrichtsarbeit, inkl. Vor- und Nachbesprechung / selbstständiger Unterricht + Teamteaching

Detailangaben: Datum, Klasse, Fach, Unterrichtsthema,
Beschreibung der Tätigkeit, Angaben zu Teamteaching

Unterschrift Mentor*in /
Unterschrift Studierende*r

1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

9. Abschließende Bestätigung der/des Mentor*in – Unterrichtsfach B

9.1 Kurzkommentar der/des Mentor*in zu den Leistungen der/des Studierenden

6.2 Die Schulpraxis Bachelor wurde erfolgreich absolviert.

Ja

Nein

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

Ort, Datum

Unterschrift Mentor*in (Unterrichtsfach B)