



Praktikumspass zur fachbezogenen Schulpraxis (FASP), Bachelor

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 KKP + DEX → 196067074

1.4 Telefonnummer 0043

1.5 E-Mail-Adresse @uni-ak.ac.at

2. Schule(n) und Mentor*innen

2.1 Unterrichtsfach A: Schule (Bezeichnung, Ort, Schulkennzahl)

2.2 Unterrichtsfach A: Name Mentor*in

2.3 Unterrichtsfach A: E-Mail Mentor*in

2.4 Unterrichtsfach B: Schule (Bezeichnung, Ort, Schulkennzahl)

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 Kurzkomentar der/des Mentor*in zu den Leistungen der/des Studierenden

6.2 Die fachbezogenen Schulpraxis (FASP) im 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 Kurzkomentar der/des Mentor*in zu den Leistungen der/des Studierenden

6.2 Die fachbezogenen Schulpraxis (FASP) im Bachelor wurde erfolgreich absolviert:

Ja

Nein

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

Ort, Datum

Unterschrift Mentor*in (Unterrichtsfach B)