



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)
Praxisphase Master (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