UNIVERSITÄT GREIFSWALD
Wissen lockt. Seit 1456

Praktikumsbescheinigung Praxissemester

im Studiengang Grundschullehramt

1. Angaben des*der Studierenden

Name, Vorname | *Matrikelnummer* | *Fachsemester*

Drittfach | *Viertfach*

2. Angaben zum Praxissemester

Name der Schule | *Adresse*

Ansprechperson | *E-Mail-Adresse*

Zeitraum des Praktikums

	Hospitationsstunden	**Eigener Unterricht**
Deutsch		
Mathe		
Drittfach _____		
Viertfach _____		
insgesamt	_____ UE/ 60 UE	_____ UE/ 40 UE
schulorganisatorischen und außerunterrichtlichen Veranstaltungen/Aktivitäten	_____ h/ 20 h	

Insgesamte Stunden	_____ h/ 450 h

Ort, Datum | *Stempel, Unterschrift Schulleitung*

Bemerkungen

3. Bestätigung durch die Universität (Praxiskoordination)

Ort, Datum | *Stempel, Unterschrift Praxiskoordination*

UNIVERSITÄT GREIFSWALD
Wissen lockt. Seit 1456

Tabellarischer Praktikumsbericht
Praxissemester

Matrikelnummer	*Name, Vorname*	*Praxisschule*

Datum	Uhrzeit von - bis	absolvierte Stunden (h)	Tätigkeitsschwerpunkte/ Aktivitäten

Absolvierte Stunden gesamt: _____ **h / 450 h**

Ort, Datum

*Stempel, Unterschrift Schule / Praxisbegleiter*in*

UNIVERSITÄT GREIFSWALD
Wissen lockt. Seit 1456

Tabellarischer Praktikumsbericht
Praxissemester Seite 2

Matrikelnummer	*Name, Vorname*	*Praxisschule*

Datum	Uhrzeit von - bis	absolvierte Stunden (h)	Tätigkeitsschwerpunkte/ Aktivitäten
Übertrag von Seite 1			/

Absolvierte Stunden gesamt: _____ **h / 450 h**

Ort, Datum

*Stempel, Unterschrift Schule / Praxisbegleiter*in*

UNIVERSITÄT GREIFSWALD
Wissen lockt. Seit 1456

Tabellarischer Praktikumsbericht
Praxissemester Seite 3

Matrikelnummer	Name, Vorname	Praxisschule

Datum	Uhrzeit von - bis	absolvierte Stunden (h)	Tätigkeitsschwerpunkte/ Aktivitäten
Übertrag von Seite 2			/

Absolvierte Stunden gesamt: _____ **h / 450 h**

Ort, Datum

*Stempel, Unterschrift Schule / Praxisbegleiter*in*

UNIVERSITÄT GREIFSWALD
Wissen lockt. Seit 1456

Tabellarischer Praktikumsbericht
Praxissemester Seite 4

Matrikelnummer	Name, Vorname	Praxisschule

Datum	Uhrzeit von - bis	absolvierte Stunden (h)	Tätigkeitsschwerpunkte/ Aktivitäten
Übertrag von Seite 3			/

Absolvierte Stunden gesamt: _____ **h / 450 h**

Ort, Datum

*Stempel, Unterschrift Schule / Praxisbegleiter*in*

UNIVERSITÄT GREIFSWALD
Wissen lockt. Seit 1456

Tabellarischer Praktikumsbericht
Praxissemester Seite 5

Matrikelnummer	Name, Vorname	Praxisschule

Datum	Uhrzeit von - bis	absolvierte Stunden (h)	Tätigkeitsschwerpunkte/ Aktivitäten
Übertrag von Seite 4			/

Absolvierte Stunden gesamt: _____ **h / 450 h**

Ort, Datum

*Stempel, Unterschrift Schule / Praxisbegleiter*in*