

Praktikumsvereinbarung

Master of Arts Erziehungswissenschaft (Modul MB5/ MEB5/ MFK5/ S5/ SP5, mind. 300 h)

zwischen der/dem Studierenden	
Name, Vorname:	Matrikelnummer:
Profil, bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> MB5 <input type="checkbox"/> MEB5 <input type="checkbox"/> MFK5 <input type="checkbox"/> S5 <input type="checkbox"/> SP5	
Praktikumseinrichtung (Name, Adresse der Institution):	Praktikumseinrichtung (Name, Adresse der Institution):*
Zeitraum des Praktikums:	Zeitraum des Praktikums:*
und der/dem Lehrenden (Name):	und der/dem Lehrenden (Name):*
Bestätigung der Eignung der Praktikumsinstitution: _____	Bestätigung der Eignung der Praktikumsinstitution:*\br/> _____
Datum, Unterschrift der/des Lehrenden	Datum, Unterschrift der/des Lehrenden

Der folgende Abschnitt ist nach dem Praktikum auszufüllen

Praktikumsdurchführung: von _____ bis _____ Tage: _____ Stunden: _____	Datum, Unterschrift, Stempel (der Einrichtung)
Praktikumsdurchführung:*\br/>von _____ bis _____ Tage: _____ Stunden: _____	Datum, Unterschrift, Stempel (der Einrichtung)

* falls das Praktikum in Phasen oder in zwei verschiedenen Einrichtungen absolviert wird

Ich bin darüber informiert, dass eine praktikumsbegleitende Veranstaltung aus dem gewählten Profildbereich besucht UND ein Praktikumsbericht verfasst werden muss.

Datum, Unterschrift der/des Studierenden