



INSTITUT FÜR PRAXISLEHRE UND PRAXISFORSCHUNG
 Zentrum für Pädagogisch-Praktische Studien der Sekundarstufe Allgemeinbildung Graz

Pädagogische
Hochschule
 Steiermark

Matrikel-Nr.

Kennzeichnung des Studiums

BESTÄTIGUNG

Familienname; Vorname(n)	Geburtsdatum

hat im Winter- /Sommersemester an der Lehrveranstaltung

PRAKTIKUM 2

der schulpraktischen Ausbildung für Lehramtsstudierende (Curriculum 08W/09W/11W) für das
 Unterrichtsfach

.....teilgenommen.

mit Erfolg/ohne Erfolg

..... Ort Datum	Mentorin/Mentor Unterschrift
--------------	----------------	--

.....
 Schulstempel

Im Zuge dieses vom bis absolvierten Praktikums 2 bzw. von Teilen davon
 hat eine Betreuung in Form von Kontaktstunden mit der Mentorin/dem Mentor wie folgt
 stattgefunden:

Aufteilung der Kontaktstunden	Anzahl Echtstunden (60 min)
Zielvereinbarungsgespräch	
Vor-/Nachbesprechung	
Unterrichtsauftritte/Beobachtungen	
Unterrichtsauftritte	
Beobachtungen/Hospitationen	
Abschlussgespräch	
	Summe Echtzeit:

Die Richtigkeit der gemachten Angaben sowie die Vorlage von Stundenvorbereitungen und vom
 Praktikumsbericht wird bestätigt.

.....
 Unterschrift Mentorin/Mentor

.....
 Unterschrift Praktikantin/Praktikant