



# INSTITUT FÜR PRAXISLEHRE UND PRAXISFORSCHUNG

Zentrum für Pädagogisch-Praktische Studien der Sekundarstufe Allgemeinbildung Graz

8010 Graz, Hasnerplatz 12, Altbau AEG13

## Masterstudium Lehramt Sekundarstufe Allgemeinbildung

Matrikelnummer	Studien – ID				
----------------	--------------	--	--	--	--

### BESTÄTIGUNG\_Schule

Familienname /Vorname	Geburtsdatum
-----------------------	--------------

hat im Winter- / Sommersemester.....an der Lehrveranstaltung

### Fachpraktikum PPS 4 (bzw. PPS 5) Sekundarstufe AB

der schulpraktischen Ausbildung des Masterstudiums Lehramt Sekundarstufe Allgemeinbildung für das

Unterrichtsfach / die Spezialisierung ..... an einer **MS / AHS / BMHS**

- mit Erfolg
- ohne Erfolg teilgenommen.

Im Zuge dieser vom ..... bis ..... absolvierten PPS 4 hat eine Betreuung in Form von Kontaktstunden mit der Mentorin / dem Mentor wie folgt stattgefunden:

Kontaktstunden an AHS / BMHS / MS		Absolvierungsbestätigung
6 – 14 Schulstunden Hospitationen	insgesamt 22 h	<input type="checkbox"/> absolviert
8 – 16 Schulstunden selbständiger Unterricht		
25 – 30 Stunden Assistenz	insgesamt 45 h	<input type="checkbox"/> absolviert
15 – 20 Stunden Besprechungen		
Einsatz eines eigenen Lernvideos oder Umsetzung einer E-Learning Einheit		<input type="checkbox"/> ja

Die Richtigkeit der gemachten Angaben sowie die Vorlage der Stundenvorbereitungen und des Reflexionsberichts werden bestätigt.

.....  
Unterschrift: Mentorin / Mentor

.....  
Unterschrift: Studierende / Studierender

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift: Praktikumskoordinator/in (AHS/BMHS)  
(MS: keine Unterschrift erforderlich)

.....  
Schulstempel



**INSTITUT FÜR PRAXISLEHRE UND PRAXISFORSCHUNG**

**Zentrum für Pädagogisch-Praktische Studien der Sekundarstufe Allgemeinbildung Graz**

8010 Graz, Hasnerplatz 12, Altbau AEG13

**Masterstudium Lehramt Sekundarstufe Allgemeinbildung**

Matrikelnummer	Studien – ID				
----------------	--------------	--	--	--	--

**BESTÄTIGUNG\_ZePPS**

Familienname /Vorname	Geburtsdatum
-----------------------	--------------

hat im Winter- / Sommersemester.....an der Lehrveranstaltung

**Pädagogisch-Praktische Studien 4 bzw. 5 (PPS 4 bzw.5) Sekundarstufe AB**

der schulpraktischen Ausbildung des Masterstudiums Lehramt Sekundarstufe Allgemeinbildung teilgenommen und im

Unterrichtsfach / in der Spezialisierung .....

sich mit folgenden Themen erfolgreich auseinandergesetzt:

<b>Erstellung, Einsatz und Präsentation eines „Lernvideos“</b>	<b>Thema:</b> <b>Schultyp / Klasse:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Spezialthema Elternarbeit / Exkursionen / Lehrausgänge / Wandertage / Kennenlertage / .....*</b>	<b>Thema:</b> <b>Schultyp / Klasse:</b>	<input type="checkbox"/>

\*Zutreffendes bitte markieren

.....

Unterschrift: Studierende / Studierender

Die Bestätigung ist ausgefüllt der Praxisreferentin bzw. dem Praxisreferenten, mit der bzw. mit dem der Video-Chat durchgeführt wurde, im Anschluss an den Chat per Mail zu übermitteln.

Die Richtigkeit der gemachten Angaben werden bestätigt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift und Stempel:  
Zentrum für Pädagogisch-Praktische Studien

**Bitte beachten Sie: Für die Gesamtbeurteilung des PPS 4 bzw. 5 müssen die Bestätigung\_Schule und die Bestätigung\_ZePPS des betreffenden Unterrichtsfaches vorliegen.**