



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

Anmeldung zum Schulpraktikum an einer AHS/BMHS/MS außerhalb der Stmk (Lehramt Sekundarstufe AB)

an der Schule

im Wintersemester /Sommersemester*

für folgendes Praktikum/folgende Praktika der Pädagogisch-Praktischen Studien:

- PPS1/PPS2/PPS3/PPS4/PPS5* aus Unterrichtsfach:

Mentor/in:

 Unterschrift Mentor/in ¹⁾

- PPS1/PPS2/PPS3/PPS4/PPS5* aus Unterrichtsfach:

Mentor/in:

 Unterschrift Mentor/in ¹⁾

*Nicht Zutreffendes bitte streichen

¹⁾ Ich wurde davon in Kenntnis gesetzt, dass ich keinen Anspruch auf finanzielle Abgeltung für die Betreuung der/des Studierenden bei der Bildungsdirektion Stmk, bei der PH Stmk oder der Uni Graz geltend machen kann.

Name der/des Studierenden:

Studium:

Matrikelnummer:

Telefon:

E-Mail:

 Unterschrift Studierende(r)

 Datum

 Unterschrift Direktor/in