



**PRAKTIKUMSBESCHEINIGUNG FÜR DAS KERNPRAKTIKUM  
IM STUDIENGANG MASTER OF EDUCATION  
LEHRAMT AN BERUFSBILDENDEN SCHULEN**

Frau/ Herr \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

hat in der Zeit vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

an der/ am: \_\_\_\_\_  
Name der Schule

in: \_\_\_\_\_  
Anschrift der Schule

am Kernpraktikum teilgenommen.

Im Einzelnen:

	Hospitationsstunden	Eigener Unterricht	Anwesenheit ohne Bezug
Berufliche Fachrichtung			
Unterrichtsfach			
Anwesenheit ohne Bezug			

Datum:

Schulleitung/Ausbildungsbeauftragte(r): \_\_\_\_\_  
(Unterschrift und Stempel)