

Genehmigung / Anrechnung der Praktikumsstelle

MASTER Erziehungs- und Bildungswissenschaft

O Berufspraktikum (330 h) (Pflichtpraktikum -bitte ankreuzen) O Anrechnung einer vorab geleisteten Praxistätigkeit (bitte ankreuzen)

O verlängertes Praktikum:
O 30 h O 60 h O 90 h O 120 h O 150 h)
(Freier Wahlbereich - geplante
Stundenzahl bitte ankreuzen)

Persönliche Angaben			
Name:	MatrNr:		
E-Mail:	Studienprofil: O PULL O BuEBF		
vorgesehenes Integrationsseminar: WiSe/Sc	oSeLV-Nummer:		
beabsichtigtes Forschungsthema:			
<u>Praktikumsstelle</u>			
Institution:			
Anschrift:			
Telefon:	E-Mail:		
<u>Praktikumstätigkeit</u>			
Zeitraum (real/geplant): vonbis	Stunden pro Tag: Tage pro Woche:		
Aufgabenbeschreibung:			
<u> </u>			
Name:			
Berufliche Qualifikation:			
Betreuungsform: (z.B. regelmäßige Reflexionsgespräche, Teilnahme an: Teamsitzungen, kollegialer			
Beratung, Supervision etc.)			
Datum:	<u>Genehmigt</u>		
	Datum:		
Praktikumsstelle: Unterschrift & Stempel			

bitte wenden

Praktikumsbeauftragter Universität Hamburg







Bescheinigung über die abgeleistete Praxiszeit

MASTER Erziehungs- und Bildungswissenschaft

Hiermit wird best	ätigt, dass Frau / Herr	
im Zeitraum	vom	bis
die Praxiszeit	vollständig im Umfang von	O 330 Stunden
	zum Teil , im Umfang von	O Stunden
	verlängert um	O Stunden (Freier Wahlbereich)
in der umseitig an	ngegebenen Einrichtung abgeleist	et hat.
Datum		Praktikumsstelle: Unterschrift & Stempel
Integrationssemi	nar	
Semester: WiSE /	SoSeLV-Numme	er:
Dozent:in:		
Regelmäßige Teili	nahme wird bestätigt	(Datum und Unterschrift Dozent:in)
Praktikumsberich Der vorgelegte Pra	t aktikumsbericht zum Thema	
erfüllt die geste	llten Anforderungen. O	erfüllt die gestellten Anforderungen <u>nicht</u> O
Der Bericht sollte Einsichtnahme au	in das <u>Archiv</u> zur Ifgenommen werden O	
		(Datum und Unterschrift Dozent·in)

Bitte eine Kopie (beider Seiten) im ZaP einreichen, wenn das Formular vollständig ausgefüllt ist

- das Original verbleibt als Nachweis bei den Studierenden! -