

### Bestätigung über die erfolgreiche Ableistung des Lehr- und Unterrichtspraktikums III (LUP III)

Welches stattfand in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Student*in			
Name		Straße	
Vorname		PLZ	
Studienbeginn		Stadt	
Matrikel-Nr.		Telefon	
Geburtsdatum		Email	

Leistungen			
<b>Zeitstunden insgesamt</b>	<b>Vollständige Unterrichtseinheiten insgesamt</b>	<b>Hospitationsstunden insgesamt</b>	<b>Anzahl Unterrichtssequenzen bis zu 45 Minuten insgesamt</b>

Bildungseinrichtung	
Einrichtung	
Mentor*in (mit akademischem Grad)	
Anschrift	
Telefon	
Email	

Wir bestätigen die erfolgreiche Ableistung des oben genannten Praktikums.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Einsatzortleitung

\_\_\_\_\_  
Stempel