

## Praktikumsleistungen im Lehr- und Unterrichtspraktikum II (LUP II)

Übersicht der erbrachten Studienaufgaben

Name, Vorname

Bildungseinrichtung

Mentor\*in

---

---

---

**Hospitationen** (20 x 45 Minuten = 10 x 90 Minuten)

Nr.	Datum	Uhrzeit (von... bis...)	Lerngruppe bzw. Lernende*r	Thema der Unterrichtseinheit/Lernsituation am Lernort Praxis	Lehrende*r
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

**Unterrichtseinheiten (8 x 45 Minuten)**

Nr.	Datum	Uhrzeit (von... bis...)	Lerngruppe bzw. Lernende*r	Thema der Unterrichtseinheit/Lernsituation am Lernort Praxis	Lehrende*r
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

Wir bestätigen die ordnungsgemäße Durchführung der oben genannten Studienaufgaben.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mentor\*in

\_\_\_\_\_  
Stempel