

Praktikumsleistungen im Lehr- und Unterrichtspraktikum III (LUP III)

Übersicht der erbrachten Studienaufgaben

Name, Vorname

Bildungseinrichtung

Mentor*in

Hospitationen (10 x 45 Minuten = 5 x 90 Minuten)

Nr.	Datum	Uhrzeit (von... bis...)	Lerngruppe bzw. Lernende*r	Thema der Unterrichtseinheit/Lernsituation am Lernort Praxis	Name der Lehrperson, bei der Sie hospitiert haben
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Unterrichtseinheiten (4 x 45 Minuten)

Nr.	Datum	Uhrzeit (von... bis...)	Lerngruppe bzw. Lernende*r	Thema der Unterrichtseinheit/Lernsituation am Lernort Praxis	Name der Lehrperson, die Sie hospitiert hat
1.					
2.					
3.					
4.					

Wir bestätigen die ordnungsgemäße Durchführung der oben genannten Studienaufgaben.

Ort, Datum

Unterschrift Mentor*in

Stempel