

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

Welches stattfand in der Zeit von _____ bis _____

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

Leistungen			
Zeitstunden insgesamt	Vollständige Unterrichtseinheiten insgesamt	Hospitationsstunden insgesamt	

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

Wir bestätigen die erfolgreiche Ableistung des oben genannten Praktikums. Wir versichern, dass der/die o.g. Studierende zum Zeitpunkt des Praktikums in keinem Dienst- oder sonstigen Abhängigkeitsverhältnis zu uns stand.

Ort, Datum

Unterschrift Einsatzortleitung

Stempel