

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	Name der Lehrperson, bei der Sie hospitiert haben
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	Name der Lehrperson, die Sie begleitet hat
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

Wir bestätigen die ordnungsgemäße Durchführung der oben genannten Studienaufgaben.

Ort, Datum

Unterschrift Mentor*in

Stempel