

Nachweis über das Schulpraxissemester im Studiengang Master Lehramt an Sekundarschulen / Gymnasien

(gem. §3 (10) Praktikumsordnung)

Name, Vorname _____

Matrikel-Nr. _____

hat an der Praktikumsschule

Name, Anschrift der Praktikumsstelle

im Schulhalbjahr _____ das Schulpraxissemester im Unterrichtsfach bzw. in den
Unterrichtsfächern

- | | | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wirtschaft | <input type="checkbox"/> Technik | <input type="checkbox"/> Mathematik | <input type="checkbox"/> Deutsch |
| <input type="checkbox"/> Sport | <input type="checkbox"/> Ethik | <input type="checkbox"/> Sozialkunde | <input type="checkbox"/> Physik |

absolviert.

_____, den _____
Schulort

Stempel, Unterschrift Schulleitung