



## 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*