

Die Studienprogrammleitung für:

Matrikelnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--

(Vom Studenten/-in auszufüllen und von Dienstgeber oder vom/von der Schulleiter/-in zu bestätigen)

ANERKENNUNG DES BEREITS ABGELEGTEN SCHULPRAKTIKUMS

Bestätigung zur Anrechnung des Schulpraktikums für

Name des/der Studenten/-in:

Geburtsdatum:

Unterrichtsfach I:

Unterrichtsfach II:

Daten zur Praxis:

Schule:

Beginn der Beschäftigung:

Ausmaß der Beschäftigung:

Vollzeit

Teilzeit mit

_____ Stunden

Bestätigung des Dienstgebers oder des/der
Schulleiters/-in

--

Schulstempel

(Von Studienprogrammleitung auszufüllen!)

Summe der Stunden

Das Schulpraktikum wurde gemäß den Bestimmungen der geltenden Studienpläne für die Lehramtsstudien an der Alpen-Adria Universität Klagenfurt in der gültigen Version ab 01.10.2011

vollständig erfüllt

zum Teil erfüllt

Auflagen:

Studienprogrammleiter/-in

Ort, Datum