

TEILNAHMEBESTÄTIGUNG

Berufsfelderschließendes Praktikum

von der Dozentin/dem Dozenten
mit dem dazugehörigen Beurteilungsbogen
und der Hausarbeit einzureichen

Prüfungsbüro
Lehramtsbezogene Berufswissenschaft - LBW
Frau Christina Blau
Habelschwerdter Allee 45, 14195 Berlin
e-mail: christina.blau@fu-berlin.de
Tel: 030 – 838 55868; Fax: 030 – 838 455868

Herr/Frau

Matr.-Nr.:

hat in der Zeit vom _____ bis _____

an folgender Schule:

Ort:

ordnungsgemäß am berufsfelderschließenden Praktikum (90 Stunden) teilgenommen.

Unterrichtsfach/-fächer:

Klasse/n:

Mentor/in:

Stempel

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters