

**Bestätigung über
den Tausch zweier
Praktikumsplätze**

Bitte bis **10.06.2016** im Praktikumsbüro
abgeben Dr. Marc Träbert
Raum KL 24/ 229
Habelschwerdter Allee 45, 14195 Berlin
E-Mail: praktikumsbuero@zfl.fu-berlin.de
Tel: 030 838 59106; Fax: 030 838 4 59169

Hiermit erklären sich die beiden unten genannten Studierenden mit dem Tausch ihrer
Praktikumsplätze einverstanden. Sie werden den Schulen wie unten angegeben zugewiesen.
Ein Tausch ist nur in einer bestimmten Fächerkombination in gleichen Studiengängen möglich.

Studiengang und Fächerkombination beider Studierender

Lehramt an Grundschulen

| Fach 1 | Fach 2 | Fach 3 |
|--------|--------|--------|
| | | |

Lehramt an ISS/Gymnasien

| Fach 1 | Fach 2 |
|--------|--------|
| | |

Name:

Vorname:

Matrikelnummer:

Schulname (nach dem Tausch):

Schulcode (nach dem Tausch):

Unterschrift Studierende/ Studierender

Datum: _____

Name:

Vorname:

Matrikelnummer:

Schulname (nach dem Tausch):

Schulcode (nach dem Tausch):

Unterschrift Studierende/ Studierender

Datum: _____

Unterschrift/ Stempel Praktikumsbüro

Datum: _____