

Bestätigung über einen Praktikumsplatz (confirmation traineeship)

Von der Schulleitung auszufüllen (to fill by headmaster)

(bitte zurück an) (back to)

Ansprechpartnerin (contact)

Dahlem School of Education
Prüfungsbüro Lehramtsbezogene
Berufswissenschaft
Habelschwerdter Allee 45
14195 Berlin

Frau Sandra Wittchow
E-Mail: praktikumsbuerolbw@dse.fu-berlin.de
Telefon: 030-838 64603

Herr/Frau (Mr/Mrs)

mit der Matrikelnummer (registration number):

wird in der Zeit (from-to)

vom _____ bis _____

an folgender Schule (name of school):

Schultyp (school form):

Anschrift (address):

das Schulpraktikum (90 Stunden: Unterrichtsbeobachtungen, angeleitete kleine Unterrichtsaufgaben) im Fach absolvieren. (The practical training (90 hours: sitting in on lectures, to teach) pass on subject)

Die Lehrkraft Herr/Frau _____ wird die/den Studierende/n im oben genannten Zeitraum betreuen.

(The Teacher Mr/Mrs ... will the student supervise.)

Das entsprechende Praktikumsprogramm wurde von dem/der oben genannten Studierenden vorgelegt und von mir zur Kenntnis genommen. (The programm of practical training was referred to teacher)

Stempel/stamp

Ort, Datum (place, date)

Unterschrift Schulleitung (signatur headmaster)

Der oben angegebene Praktikumsplatz wird von dem/der Dozent/in des Vorbereitungsseminars bestätigt (the traineeship will prove by teacher of Freie Universität Berlin).

Ort, Datum

Name Dozent/in

Unterschrift Dozent/in