

Teilnahmebestätigung

Berufsfelderschließendes Praktikum

Von dem/der Studierenden
mit dem dazugehörigen Beurteilungsbogen
und der Hausarbeit bei dem/der
betreuenden Dozent/in einzureichen

Prüfungsbüro
Lehramtsbezogene Berufswissenschaft
Frau Blau
Habelschwerdter Allee 45, 14195 Berlin

E-Mail: pruefungsbuerolbw@dse.fu-berlin.de
Telefon: 030-838 55 868

Herr/Frau (Matrikelnummer:)

hat in der Zeit (4 Wochen) vom bis

an folgender Schule:

Schultyp:

Anschrift:

ordnungsgemäß am berufsfelderschließendem Praktikum (90 Stunden) teilgenommen

Unterrichtsfach/-fächer:

Klasse/n:

Mentor/in:

Stempel

Ort, Datum

Unterschrift Schulleitung