

Bescheinigung Integriertes Semesterpraktikum (ISP)

(B.A. Bildung im Primarbereich 2015)

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Praktischer Teil an der Schule

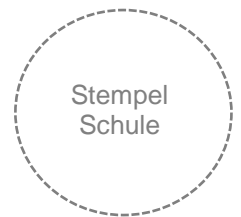
Grundschule/Ort: _____

Praktikumszeitraum: WiSe / SoSe _____

Der/die Studierende hat das ISP bestanden. Diese Feststellung beruht auf der gemeinsamen Entscheidung der Schule mit den zwei begleitenden Lehrkräften der Pädagogischen Hochschule. Ein Gutachten wird dem Praktikumsamt zugeleitet.

Name Ausbildungsberater/in: _____

Datum / Unterschrift: _____

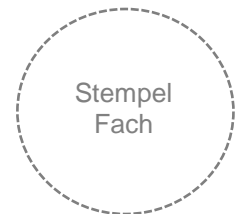


Begleitung durch die Hochschule

Hauptfach (mittwochs eingeteilt): _____

Name Dozent/in: _____

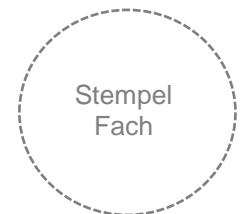
Datum / Unterschrift: _____



Hauptfach (freitags eingeteilt): _____

Name Dozent/in: _____

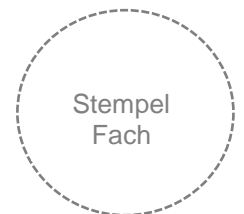
Datum / Unterschrift: _____



Erziehungswissenschaft

Name Dozent/in: _____

Datum / Unterschrift: _____



Die vollständig ausgefüllte Bescheinigung bitte im **Original** im Praktikumsamt abgeben, damit der Abschluss der schulpraktischen Studien festgestellt werden kann. Eine Kopie verbleibt in Ihren Unterlagen.