

ANMELDUNG Professionalisierungspraktikum (PP – 6 LP)

Internship Registration Form

M.Ed. Lehramt Grundschule / Sonderpädagogik
(M.Ed. Primary Education / Special Needs Education)

Name, Vorname
surname, name

Matrikelnummer
student number

Hiermit erkläre ich, dass ich das PP gemäß den Vorgaben der PH Heidelberg durchführen werde.
I declare that I will complete my internship according to the rules of the PH Heidelberg.

Datum/date: _____ Unterschrift Studierende(r)/student's signature: _____

Vereinbarter Praktikumsplatz (Internship Placement)

Der/Die Studierende kann das **4-wöchige** Blockpraktikum (PP) gemäß den Vorgaben des Praktikumsamtes bei uns absolvieren. Der/Die Studierende hat die Hinweise zum PP vorgelegt

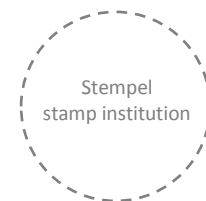
We accept the student for a **4-week internship** in our institution in compliance with the guidelines of the internship office. The student has provided us with the PP guidelines.

Praktikumszeitraum/duration: vom/from..... bis/to

Schule (GS) bzw. Bildungseinrichtung (SoPäd) / Ort: _____
institution / address / country

Kontaktperson: _____
contact (name, e-mail)

Datum/date: _____ Unterschrift/signature: _____



Zusage der hochschulischen Begleitung (Tutor Supervision of the University)

Die Professionalisierungsaufgabe wurde vereinbart. A research topic for the essay has been agreed upon.

Name, Vorname Dozent/in: _____
tutor's surname, name

Datum/date: _____ Unterschrift/signature: _____



Genehmigung Praktikumsamt : _____
admission (University) Datum/date Unterschrift/signature



Die vollständig ausgefüllte Anmeldung während der Vorlesungszeit (mind. 14 Tage vor Antritt des Praktikums) im **Original** im Praktikumsamt abgeben. Wird eine schriftliche Bestätigung gewünscht, bitte **Original und eine Kopie** abgeben. Please submit the **original** completed form to the internship office (at least 2 weeks before the internship commences). If a written confirmation is required, please provide the original form and a copy.

BESTÄTIGUNG/ABSCHLUSS Professionalisierungspraktikum (PP – 6 LP)

Confirmation of attainment

M.Ed. Lehramt Grundschule / Sonderpädagogik
(M.Ed. Primary Education / Special Needs Education)

Name, Vorname
surname, name

Matrikelnummer
student number

Bestätigung über das erfolgreiche Absolvieren des Praktikums

Confirmation of attainment by the institution

vom/frombis/to

Der/Die Studierende hat das **4-wöchige Blockpraktikum** im Mindestumfang von 120 Std. Präsenzzeit vor Ort erfolgreich absolviert. Evtl. Fehltage wurden nachgeholt. Die vereinbarten Praktikumsstätigkeiten wurden erbracht. The student has completed the **4-week** internship and spent at least 120 hours in our institution.

Bildungseinrichtung / Ort: _____
institution/address

Kontaktperson: _____
contact (name)

Datum/date: _____ Unterschrift/signature: _____



Bestätigung von Seiten der Hochschule

Confirmation of attainment by the University

Die Professionalisierungsaufgabe wurde erfolgreich angefertigt. The student has submitted the essay

Thema der Professionalisierungsaufgabe:

Topic of essay
.....

Name, Vorname Dozent/in: _____
tutor's surname/name

Datum/date: _____ Unterschrift/signature: _____



Bestätigung Praktikumsamt: _____
confirmation internship office: Datum/date Unterschrift/signature



Die vollständig ausgefüllte Bescheinigung bitte im **Original** im Praktikumsamt abgeben.
Eine Kopie verbleibt bei Ihren Unterlagen.

Please submit the original confirmation to the internship office and keep a copy for your records.