UNTERRICHTSWESEN

Praktikantenbetreuung

# Schuljahr 2016 - 2017

**Name des Lehrers** (Mädchenname bei Verheirateten):...............................................

**Matrikelnummer des Lehrers**: .............................................................................

**Schule:** ................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name des Praktikanten,der Hochschule/Uni und das Studienjahr | SEPT | OKT | NOV | DEZ | JAN | FEB | MÄRZ | APRIL | MAI | JUNI | TOTAL Stunden |
|  | (\*) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

TOTAL Stunden : ........................................................

**x 4 €** : ........................................................

(\*) In den vorgesehenen Kästchen die Anzahl

Wochenstunden eintragen, an denen der

Praktikant betreut wurde, und den Zeitraum des Praktikums angeben.

Zur Info: Hörpraktikum wird

nicht berücksichtigt

Zur Bestätigung der Korrektheit dieser Angaben:

Datum:

Name und Unterschrift des(r) Lehrers(in):

Name und Unterschrift des(r) Schulleiters(in):