

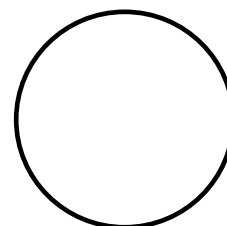
	Woche 1	Woche 2	Woche 3	Woche 4	Woche 5	Woche 6	Woche 7	Woche 8
Lehrkraft Fach / AG / sonstiges <i>(Lehrergespräch, Exkursion, Konferenz, etc.)</i> Umfang <i>(Schulstunden)</i>								
Lehrkraft Fach / AG / sonstiges <i>(Lehrergespräch, Exkursion, Konferenz, etc.)</i> Umfang <i>(Schulstunden)</i>								
Lehrkraft Fach / AG / sonstiges <i>(Lehrergespräch, Exkursion, Konferenz, etc.)</i> Umfang <i>(Schulstunden)</i>								
Lehrkraft Fach / AG / sonstiges <i>(Lehrergespräch, Exkursion, Konferenz, etc.)</i> Umfang <i>(Schulstunden)</i>								
Lehrkraft Fach / AG / sonstiges <i>(Lehrergespräch, Exkursion, Konferenz, etc.)</i> Umfang <i>(Schulstunden)</i>								
Anwesenheitstage pro Woche <i>(min. vier Tage bei 150 Stunden in acht Wochen)</i>								
Unterschrift <i>Mentor*in oder Praktikumsbeauftragte*r</i>								

Unterrichtsversuch <i>(Fach I)</i>	Unterrichtsversuch <i>(Fach II)</i>	Unterrichtsversuch <i>(Erweiterungsfach)</i>
Fach, Termin:	Fach, Termin:	Fach, Termin:
Unterschrift Lehrkraft:	Unterschrift Lehrkraft:	Unterschrift Lehrkraft:

Unterrichtsbesuch <i>(Fach I oder Fach II bzw. Erweiterungsfach)</i>	Schulbesuch <i>(EGL / BW)</i>	Würdigungsbeitrag <i>(Schule)</i> <i>nur StPO L3 2023 / 2026</i>
Fach, Termin:	Termin:	Termin der Übermittlung:
Unterschrift Dozent*in:	Unterschrift Dozent*in:	Unterschrift Lehrkraft:

Datum, Unterschrift Schulleitung _____

Stempel:



Zentrum für Lehrkräftebildung – Praktikumsbüro:
Dr. Sven Page, Tel.: 06421/28-26217, mpm@uni-marburg.de
Raum 01C03, Deutschhausstraße 12, Eingang Bunsenstraße 2, 35032 Marburg