

Praktikumsbericht

zum

- ☐ ersten studienbegleitenden Praktikum*
☐ zweiten studienbegleitenden Praktikum*
☐ geblockten studienbegleitenden Praktikum*
☐ Blockpraktikum*

☐ im Hauptfach* oder

☐ im Erweiterungsfach*

(* Bitte entsprechend ankreuzen)

Abgeleistet in der Zeit vom

bis einschließlich

(hier bitte das genaue Datum eintragen)

von:

(Name der Studentin, des Studenten)

Matrikelnummer:

E-mail-Adresse:

Studierte Fachrichtung:

Semester:

Praktikumsschule:

Praktikumsklasse:

Praktikumslehrkraft:

Bericht abgegeben am:

Unterschrift der Studentin / des Studenten:

Dozent/in: _____ Datum: _____