**Bestätigungsformular**

**Bestätigung über die Aktivitäten von Studierenden, die während des fachspezifischen Unterrichtspraktikums im Rahmen der durchgängigen Lehrendenausbildung absolviert wurden**

**… Studienjahr / … Semester**

Name der Praktikantin/des Praktikanten:

Neptun-Code der Praktikantin/des Praktikanten:

Das Fach, in dem das Praktikum absolviert wurde:

Name des Praktikumsplatzes:

Name der Ausbildungslehrerin / des Ausbildungslehrers:

Dauer des Praktikums: vom ……….. Tag ……….. Monat ……….. Jahr bis zum ……….. Tag ……….. Monat ……….. Jahr

*Das vorliegende Formular dient dazu, die Erfüllung der obligatorischen Aktivitäten, die im Rahmen des fachspezifischen Unterrichtspraktikums zu absolvieren sind, zu bestätigen. Die Praktikantin / der Praktikant füllt das Bestätigungsformular in Absprache mit der Ausbildungslehrerin / mit dem Ausbildungslehrer aus. Das Formular lässt sich mit weiteren Zeilen erweitern. Studierende können bei den einzelnen Aktivitäten laut der Vereinbarung mit der Ausbildungslehrerin / mit dem Ausbildungslehrer im Hinblick auf die Besonderheiten des Faches, auf die lokalen Umstände bzw. auf die vorherige fachliche und pädagogische Vorbereitung und den Habitus der Studierenden mehr Stunden absolvieren als die vorgeschlagene Stundenzahl. Die Anzahl der Kontaktstunden kann die in den Anforderungen festgelegten 28 Stunden notwendigerweise überschreiten, wenn dies den Besuch der Kurse an der Universität nicht verhindert.*

| **Datum, Periode** | **Benennung und detaillierte Beschreibung der Aktivitäten** | **Zeitdauer (Stunde)** | |
| --- | --- | --- | --- |
| **vorgeschlagene Mindeststundenzahl** | **Anzahl der absolvierten Stunden** |
| **Kennenlernen der Besonderheiten der fachspezifischen Arbeit, der Arbeit der Fachschaft und der Infrastruktur in Bezug auf die fachspezifische Arbeit** | | **1** |  |
| **Reflexionsgespräch am Anfang des Praktikums mit der Ausbildungslehrerin / dem Ausbildungslehrer** | | **1** |  |
| **Hospitation von Stunden (in dem gegebenen Fach) und Reflexion der gesehenen Stunden** | | **6** |  |
| **Selbstständige Durchführung von Unterrichtstunden bzw. Unterrichtseinheiten (teilweise oder vollständig) (s. ausführlich in dem Termin- und Themenplan)** | | **10** |  |
| **Reflexion bzw. Nachbereitung der Stunden und Vorbereitung der nächsten Stunde mit der Ausbildungslehrerin / dem Ausbildungslehrer** | | **10** |  |
| **Die absolvierten Kontaktstunden insgesamt im Praktikum:** | | **28** |  |

Die Bemerkungen, Kommentare und Ergänzungen der Ausbildungslehrerin / des Ausbildungslehrers:

Budapest, ...................................

……..……………………………

Unterschrift der Ausbildungslehrerin / des Ausbildungslehrers