**Aufnahmeerklärung**

**zum Praktikum von Studierenden, die am Kurzzeitstudium für Lehramt (MA) teilnehmen**

1. **Die Angaben der Studentin / des Studenten**

Name:

Neptun-Code:

Fach:
Termin des Anfangs des Praktikums (Studienjahr, Semester):

Typ des Praktikums: fachspezifisches Unterrichtspraktikum und/oder zusammenhängendes Schulpraktikum

1. **Die Angaben der Institution**

Name:

Adresse:

Telefonnummer:

OM- Identifikationsnummer:

Name der Direktorin / des Direktors:

E-Mail-Adresse der Direktorin / des Direktors:

1. **Die Angaben der Lehrperson, die Angestellte der oben genannten Institution ist (im Falle des fachspezifischen Unterrichtspraktikums die Ausbildungslehrerin / der Ausbildungslehrer, im Falle des zusammenhängenden Schulpraktikums die Mentorin / der Mentor)**

Name:

Fach/Fächer:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Über welchen pädagogischen Abschluss verfügt sie / er in dem Fach, in dem die Studentin / der Student betreut wird?

………..…. Fach: Universitätsabschluss/MA-Abschluss – Hochschulabschluss

..……….. Fach: Universitätsabschluss/MA-Abschluss – Hochschulabschluss

Verfügt sie / er über mindestens 5-jährige Praxiserfahrung in dem gegebenen Fach? Ja – Nein

Unterrichtet sie / er im Jahr des Praktikums das betreute Fach? Ja – Nein

Verfügt sie / er über mindestens 3-jährige Erfahrung als Klassenvorstand? Ja – Nein

Hat sie / er eine pädagogische Fachprüfung? Ja – wird jetzt absolviert – Nein

Hat sie / er irgendwelchen Abschluss als Mentorin / Mentor bzw. Ausbildungslehrerin / Ausbildungslehrer (Fachprüfung als Mentorin / Mentor bzw. Ausbildungslehrerin / Ausbildungslehrer, Zertifikat bzw. Bescheinigung über MentorInnenfortbildung usw.) Ja – wird jetzt absolviert – Nein

Wie viele Jahre Erfahrung hat sie / er als Mentorin / Mentor / Ausbildungslehrerin / Ausbildungslehrer / Betreuerin / Betreuer? keine Erfahrung – zwischen 1 und 5 Jahren – mehr als 5 Jahre

In welche Qualifizierungsstufe ist sie / er eingeteilt? Pädagoge / Pädagogin I. - Pädagoge / Pädagogin II. – Meisterlehrer / Meisterlehrerin – forschender Lehrer / forschende Lehrerin

Ich willige darin ein, dass die oben genannte Studentin / der oben genannte Student der Eötvös Loránd Universität im gegebenen Zeitraum im Rahmen des Kurzzeitstudiums für Lehramt (MA) das Praktikum laut der Konzeption, die in der Anlage der vorliegenden Erklärung beschrieben wird, in der Institution, die unter meiner Leitung steht, mit der Betreuung der oben genannten Lehrperson absolviert.

Datum:

 P. H.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………… | …………………………………… |
| Unterschrift der Institutsleiterin / des Institutsleiters | Unterschrift der Mentorin / des Mentors |