



TECHNISCHE
UNIVERSITÄT
DARMSTADT



Zentrum für
Lehrerbildung

Technische Universität Darmstadt
Zentrum für Lehrerbildung
Praxisphasenkoordination
Alexanderstr. 6
64283 Darmstadt

E-Mail: praxisphasen@zfl.tu-darmstadt.de

Nachweis über die Praxisphase I (Lehramt an Beruflichen Schulen)

Herr/Frau _____

hat in der Zeit vom _____ bis _____

ein Praktikum im Rahmen der Praxisphase I

an der _____ (Name der Schule)

in _____ (Schulort)

ordnungsgemäß absolviert.

Anzahl der Hospitationsstunden (30 Std.): _____

davon angeleitete Unterrichtsversuche (i. d. R. 2 Std.): _____

sonstige Aufgaben/Tätigkeiten: _____

Zentrum für
Lehrerbildung

Dr. Sophie Kirschner
Geschäftsführung

Alexanderstr. 6
64283 Darmstadt

Tel. +49 6151 16 - 23630
sophie.kirschner@tu-darmstadt.de

Kontakt:
Vanessa Cordes-Finkenstein,
M.A.
Praxisphasenkoordination
Tel. +49 6151 16 - 23634
Fax +49 6151 16 - 23635
vanessa.cordes-finkenstein@tu-darmstadt.de

(Schulstempel)

(Datum)

(Unterschrift der/des Praktikumsmentors/in)

(Unterschrift der Schulleitung)

(Unterschrift & Stempel Praxisphasenkoordination ZfL)