## Bescheinigung über die Ableistung des Praxissemesters 24/25 für den Masterstudiengang Master of Education

	Grundschule			BS	(EHW)			
	Gemeinschaftss	chule						
	Gymnasium							
Name:					Vorname:			
E-Ma	nil:				. <b>L</b>	@stud	ierende.uni-	flensburg.de
Matrikel-Nr.:			Fach:			Fach:		
Sonderpädagogik Fachrichti		ung:		Fachrichtung:	F	ach:		
Praktikumsvereinbarung (wird von der Schule vor dem Praxissemester ausgefüllt.  Abgabe erst nach dem Praxissemester!)								
Die/d	er Studierende							
wird ii	n der Zeit vom <b>16</b>	.09.2024 – 18	<b>3.12.2024</b> d	las Praxisseme	ester (M.A. of Educa	ition) an unserer Sc	hule absolviere	n.
Name	e der Schule:							
Kreis:								
ggf. Name der Koop-Schule:								
Ort und Datum:								
Unterschrift Schulleitung + Schulstempel								
	Praktikumsbescheinigung (wird von der Schule nach dem Praxissemester ausgefüllt)							
Die/der Studierende								
hat in der Zeit vom:								
das Pr	axissemester (N	ے ۸.A. of Educ	ation) an	unserer Schu	le absolviert.			
Berufsbi übernor	ld der Lehrkraft entsp	orechend profes: wie die Einhaltur	sionell und üb	ernahm gewisser	die Praktikumsauflagen e haft die ihm / ihr übertr s bestehen keine erhebli	agene Verantwortung. [	Dazu gehörten z.B. o	die Erfüllung
Ein Un	terrichtsbesuch	durch eine	Hochschu	llehrkraft de	EUF hat stattgefo	unden.	ja	nein
Ort und	l Datum (Ende Pra	xissemester)						
Jnters	chrift Schulleitu	ing + Schuls	stempel					
Each	(richtung) 1		Name der	Hochschulleh	rkraft (bitte in Druc	kbuchstaben)	Forschung	Portfolio
Fach(richtung) 1 Fach(richtung) 2								

Diese Bescheinigung ist bis spätestens **zwei Wochen nach Ende des Praxisblocks** als pdf-Dokument per Mail im Praktikumsbüro (<u>praktikumsbuero@uni-flensburg.de</u>) abzugeben. Bitte benennen Sie Ihr Dokument: PS\_24\_Matrikelnummer\_Name\_Vorname. Die Prüfungsleistungen Portfolio/Forschungsaufgabe sind bis spätestens **14.03.2025** bei den Hochschullehrkräften der Begleitseminare abzugeben.

BEG/Berufspädagogik oder Fach