|  |  |
| --- | --- |
|  | ZPPS_LogoZentrum für Pädagogisch Praktische StudienAkademiestraße 23-25, A-5020 SalzburgTel.: +43 (0) 662 / 63 88 - 3129praktikum\_zpps@sbg.ac.at  |

#### A B R E C H N U N G / BEURTEILUNG für das

**SCHULPRAKTIKUM im Studienjahr 2020/21**

**PPS II: Fachkundig unterrichten**

|  |
| --- |
|  |

(*Unterrichtsfach*)

**BETREUUNGS-LEHRER/IN**:

**Schule**:

**Im Zeitraum**: von 01.10.2020 bis 29.01.2021

 *(Tag/Monat/Jahr)* *(Tag/Monat/Jahr)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namen der Studierenden | Matrikel-Nr. | Beurteilung\* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Mit Erfolg teilgenommenOhne Erfolg teilgenommen | oo |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Mit Erfolg teilgenommenOhne Erfolg teilgenommen | oo |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Mit Erfolg teilgenommenOhne Erfolg teilgenommen | oo |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Mit Erfolg teilgenommenOhne Erfolg teilgenommen | oo |

 *(Bitte in Blockschrift ausfüllen) \* Zutreffendes bitte ankreuzen*

Es wird bestätigt, dass das Praktikum im **Ausmaß von 45 Stunden** mit oben angeführten Studierenden durchgeführt wurde.

 (*Der/Die Schulleiter/in*) (*Der/Die Betreuungslehrer/in*)

 (*Datum*)

Bestätigung durch die „School of Education“ der Universität Salzburg

Salzburg,

 (*School of Education - wird vom ZPPS eingeholt)*