

# Otto-Friedrich-Universität Bamberg



## Otto-Friedrich-Universität Bamberg Praktikumsamt für Lehrämter

96045 Bamberg

Leitung: AR Thomas Rey, Dipl.-Päd.  
Sekretariat: +49 (0) 951 / 863 1046  
+49 (0) 951 / 863 1954  
E-Mail: praktikumsamt@uni-bamberg.de  
Web: www.uni-bamberg.de/praktikumsamt



### Bescheinigung über das pädagogisch-didaktische Schulpraktikum gem. nach § 33 Satz 4 der STO-FPO-BA Berufliche Bildung/Sozialpädagogik

Frau/Herr \_\_\_\_\_

geb.am \_\_\_\_\_ Matrikelnr.: \_\_\_\_\_

hat gemäß § 33 Satz 4 der Studien- und Prüfungsordnung für den Bachelor-Studiengang „Berufliche Bildung/Fachrichtung Sozialpädagogik“ vom 09. Juli 2010 das pädagogisch-didaktische Schulpraktikum

Teil I (60 Stunden)       Teil II (60 Stunden)       Teil I und II (120 Stunden)

im Umfang von \_\_\_\_\_ Stunden

im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

an der \_\_\_\_\_  
(Name und Ort der Schule)

erfolgreich abgeleistet.

Mit der Praktikums Teilnehmerin/dem Praktikums Teilnehmer wurde ein Beratungsgespräch über die voraussichtliche Eignung für den Lehrerinnen- bzw. Lehrerberuf geführt.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Schulstempel \_\_\_\_\_

Unterschrift betreuende Lehrkraft \_\_\_\_\_ Unterschrift Schulleiter/in \_\_\_\_\_

#### Vom Praktikumsamt auszufüllen:

Eingegangen am:

Geprüft durch:

(Stempel Praktikumsamt)



Leitung: AR Thomas Rey, Dipl.-Päd.  
 Sekretariat: +49 (0) 951 / 863 1046  
 +49 (0) 951 / 863 1954  
 E-Mail: praktikumsamt@uni-bamberg.de  
 Web: www.uni-bamberg.de/praktikumsamt



### Bescheinigung über das pädagogisch-didaktische Schulpraktikum

gem. nach § 33 Satz 4 der STO-FPO-BA Berufliche Bildung/Sozialpädagogik

Frau/Herr \_\_\_\_\_

geb.am \_\_\_\_\_ Matrikelnr.: \_\_\_\_\_

hat gemäß § 33 Satz 4 der Studien- und Prüfungsordnung für den Bachelor-Studiengang „Berufliche Bildung/Fachrichtung Sozialpädagogik“ vom 09. Juli 2010 das pädagogisch-didaktische Schulpraktikum

Teil I (60 Stunden)     Teil II (60 Stunden)     Teil I und II (120 Stunden)

im Umfang von \_\_\_\_\_ Stunden

im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

an der \_\_\_\_\_

(Name und Ort der Schule)

erfolgreich abgeleistet.

Mit der Praktikums Teilnehmerin/dem Praktikums Teilnehmer wurde ein Beratungsgespräch über die voraussichtliche Eignung für den Lehrerinnen- bzw. Lehrerberuf geführt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Schulstempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift betreuende Lehrkraft

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleiter/in