

PRAXISSEMESTER 2021 - Wichtige Unterlagen -

Stand 12/2020

Liebe Studierende, liebe Mentorinnen und Mentoren, liebe Dozierende

Nachfolgend finden Sie wichtige Unterlagen für das Praxissemester.

Bitte stellen Sie sicher, dass alle Unterlagen fristgerecht eingereicht werden.

Blatt 2	Verschwiegenheitserklärung
Auszufüllen von Verwendung Einreichen wer → wo	Studierende Nachweis der Selbstverpflichtung zur Verschwiegenheit Studierende → Ausbildungskoordination Praktikumsschule
Einreichen bis	! vor Praktikumsbeginn !

Blatt 3	Nachweis selbstgestalteten Unterrichts (für jedes Fach)
Auszufüllen von Verwendung Einreichen wer → wo	Mentor/in des jew. Faches Nachweis erbrachter Leistungen im Praktikum Studierende → Dozierende der Begleitveranstaltungen (falls verlangt)
Einreichen bis	nach Absprache

kommt per Mail	Personalisierte Schulbescheinigung
Auszufüllen von Verwendung Einreichen wer → wo	Ausbildungskordinator/in Nachweis erbrachter Leistungen im Praktikum Studierende → ZfLB (Uni Bremen, Sportturm 4. Ebene, Praxisbüro)
Einreichen bis	30. Oktober

Download	Mentor/innenfeedbackbögen ! Leere Bögen VOR Praktikumsstart den Mentor/innen aushändigen!
Download der Bögen (digital ausfüllbar)	http://unihb.eu/psmenta (Fach A) http://unihb.eu/psmentb (Fach B, Reihenfolge A-B egal) http://unihb.eu/psmentc (Fach C, nur Grundschule)
Auszufüllen von Verwendung für Einreichen wer → wo	Mentor/in des jew. Faches bspw. Abschlussgespräch mit Mentor/in, Qualitätssicherung Studierende → ZfLB (praxisb@uni-bremen.de) Studierende → Praktikumsbericht (falls verlangt)
Einreichen bis	ZfLB: spätestens 4 Wochen nach Praktikumsend

Online	Studierendenfeedback
Teilnahmelink	http://unihb.eu/pseval2021 (wird rechtzeitig freigeschaltet)
Auszufüllen von Verwendung für Einreichen wer → wo	Studierende Qualitätssicherung Studierende → ZfLB (Teilnahme online)
Einreichen bis	spätestens 4 Wochen nach Praktikumsende

Bei Fragen zu den Unterlagen und zum Praktikum wenden Sie sich gerne an das Praxisbüro des ZfLB unter www.uni-bremen.de/zflb/kontakt

Mehr Formulare (Härtefälle, Auslandspraktika, Führungszeugnis etc.) sowie weitere Details zum Praktikum („Handbuch Schulpraktische Studien“) finden Sie unter www.uni-bremen.de/zflb/downloads

**Wir wünschen Ihnen viel Spaß, Erfolg und
wertvolle Erfahrungen im Praktikum!**

VERSCHWIEGENHEITSERKLÄRUNG für Studierende in schulischen Praktika¹

Name: _____

Vorname _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Lehramt (Schulform): _____

Praktikumsschule: _____

Hiermit verpflichte ich mich, alle personenbezogenen Daten, die mir im Rahmen meines Praktikums an der Praktikumsschule bekannt werden und alle Angelegenheiten, die die Schule, das Kollegium, die Schülerinnen und Schüler und die Eltern betreffen, vertraulich zu behandeln und hierüber gegenüber Dritten Verschwiegenheit zu bewahren. Die Verpflichtung erstreckt sich auch auf alle digitale Organisationsbereiche, wie sie durch die Nutzung von Lernplattformen (itslearning) zugänglich gemacht werden.

Diese Verpflichtung bleibt auch nach Beendigung des Praktikums bestehen.

Ort und Datum:

Unterschrift Studierende/r: _____

¹ Die / der Studierende muss das ausgefüllte Formular zu Beginn des jeweiligen Schulpraktikums unaufgefordert der Schulleitung vorlegen.

BESTÄTIGUNG DES SELBSTSTÄNDIG GESTALTETEN UNTERRICHTS

im Praxissemester für das Berufsziel

Lehramt an **Grundschulen** und **Grundschulen & Inklusive Pädagogik**

Zur Vorlage bei den Dozentinnen bzw. Dozenten
der universitären Begleitveranstaltungen (falls verlangt).
Dieses Formular muss nicht beim ZfLB eingereicht werden!

PRAXISSEMESTER IM SOSe 20_____

PRAKTIKANT/-IN:

SCHULE:

Hiermit wird bestätigt, dass die Praktikantin/der Praktikant im Rahmen des Praxissemesters den gemäß Praktikumsordnung vorgesehenen selbstständig gestalteten Unterricht im Umfang 7 – 8 Stunden in jedem Fach absolviert hat.

großes Fach 1 (bitte angeben):

☐ ja

☐ nein

falls nein,

Anzahl: _____

Name des Mentors/der Mentorin

Datum/Unterschrift

großes Fach 2 (bitte angeben):

☐ ja

☐ nein

falls nein,

Anzahl: _____

Name des Mentors/der Mentorin

Datum/Unterschrift

kleines Fach (bitte angeben):

☐ ja

☐ nein

falls nein,

Anzahl: _____

Name des Mentors/der Mentorin

Datum/Unterschrift

Schulstempel:

Datum/Unterschrift

Ausbildungskordinatorin/Ausbildungskordinator