

Berufsfeldpraktikum (BFP)
Lehramt Sonderpädagogische Förderung/Berufskolleg/Gymnasium und
Gesamtschule
LABG 2009 - ÄO 2016

Erläuterungen zum Formular:

Das Formular ist wie folgt aufgebaut: Es umfasst vier Abschnitte. Der erste Abschnitt betrifft Angaben zur Person, der zweite Abschnitt die Bestätigung zur absolvierten Praxisphase durch die Einrichtung, der dritte Abschnitt die Bestätigung der absolvierten vorbereiteten Veranstaltung sowie die bestandene Modulprüfung.

Im ersten Abschnitt geben Sie Angaben zu Ihrer Person ein.

Im zweiten Abschnitt bestätigt die Praktikumsstelle das von Ihnen erbrachte Praktikum in Form der absolvierten Stundenzahl. Die Praxisphase umfasst 60 Stunden. Liegt eine Anerkennung der von Ihnen bereits vor oder während des Studiums erbrachten und anerkannten Praxiserfahrung vor, verringert sich der Umfang der zu leistenden Praktikumsstunden auf 30 Stunden. Sollte eine digitale Unterschrift durch die Praktikumsseinrichtung nicht möglich sein, drucken Sie das Formular bitte aus, lassen Sie es handschriftlich signieren und mit einem Stempel der Einrichtung versehen. Danach scannen Sie das Formular (pdf) bitte für die weiteren Bearbeitungsschritte wieder ein.

Der dritte und vierte Abschnitt wird von der Hochschule ausgefüllt. Nach Eintrag der erbrachten Leistung ins BoSS-System wird das Formular durch eine Unterschrift von der Prüfungsordination bestätigt. Im Anschluss wird es an Sie zurückgesandt. Bitte speichern Sie das Formular abschließend für Ihre Unterlagen ab.

Rechtliche Grundlagen:

Die Praxisphase des Berufsfeldpraktikums umfasst 60 Stunden. Sie ist verpflichtender Bestandteil des Studiums. (vgl. LABG 2009 ÄO 2016) Damit besteht für die Praktikantin / den Praktikanten gesetzlicher Unfallversicherungsschutz über den Träger der Praktikumsseinrichtung (vgl. §2 Abs. 1 Nr.1 SGB VII).

Berufsfeldpraktikum (BFP)
Lehramt Sonderpädagogische Förderung/Berufskolleg/Gymnasium und
Gesamtschule
LABG 2009 - ÄO 2016

Persönliche Angaben:

Name, Vorname*	
Matrikelnummer*	

Bestätigung der Praxisphase durch die Einrichtung:

Die/der Studierende hat in unserer Einrichtung insgesamt Stunden absolviert.

Datum*	
Unterschrift, Stempel der Praktikumseinrichtung	

Bestätigung über die Modulabschlussprüfung

Die erfolgreiche Teilnahme an der vorbereitenden Veranstaltung zum Berufsfeldpraktikum wird als Voraussetzung zur Zulassung zur Modulabschlussprüfung bestätigt.	
--	--

Die Modulabschlussprüfung wird als bestanden bewertet.

Datum*	
Unterschrift*	

Modulabschluss:

Der Modulabschluss mit den erforderlichen 5 Leistungspunkten wird bestätigt.

Datum*	
Unterschrift der Prüfungsordination*	