

Eignungs- und Orientierungspraktikum im Bachelor Lehramt für sonderpädagogische Förderung gem. B-PO LABG 2009 ÄO 2016

Erläuterungen zum Formular:

Das Formular ist wie folgt aufgebaut: Es umfasst drei Abschnitte. Der erste Abschnitt betrifft die Praktikumsstelle, der zweite Abschnitt der eingereichte Bericht und der dritte Abschnitt die Bestätigung durch die Prüfungscoordination der Fakultät 13.

Im ersten Abschnitt bestätigt die Praktikumsstelle das von Ihnen erbrachte Praktikum in Form der absolvierten Stundenzahl. Die Praxisphase umfasst 5 Wochen bzw. 25 Praktikumstage (vgl. B-PO LABG 2009 ÄO 2021, § 12). Liegt eine Anerkennung der von Ihnen bereits vor dem Studium erbrachten und anerkannten Praxiserfahrung vor, verringert sich der Umfang der zu leistenden Praktikumsstunden entsprechend. Sollte eine digitale Unterschrift durch die Praktikumschule nicht möglich sein, drucken Sie das Formular bitte aus, lassen Sie es handschriftlich signieren und mit einem Stempel der Schule versehen. Danach scannen Sie das Formular für die weiteren Bearbeitungsschritte wieder ein.

Im zweiten Abschnitt bestätigt Ihr*e Prüfer*in die Abgabe des Berichtes sowie das erfolgreiche Bestehen. Sie erfahren in dem Moodleraum der Vorbereitungsseminare, welches Fachgebiet für die Begutachtung zuständig ist.

Nach erfolgreicher Bestätigung des Berichtes durch die Unterzeichnung der Prüferin / des Prüfers senden Sie das komplett ausgefüllte Formular per [Kontaktformular](#) zusammen mit einem BOSS-Auszug über die angemeldeten Prüfungen als PDF-Dokument an die Prüfungscoordination der Fakultät 13. Dort wird die Leistung ins BOSS-System eingetragen und durch eine Unterschrift von der Prüfungscoordination bestätigt. Im Anschluss wird es an Sie zurückgesandt. Bitte speichern Sie das Formular abschließend für Ihre Unterlagen ab.

Rechtliche Grundlagen:

Die Praxisphase umfasst 5 Wochen bzw. 25 Praktikumstage Sie ist verpflichtender Bestandteil des Studiums. (vgl. §12 BPO v. 01.08.2022) Damit besteht für die Praktikantin / den Praktikanten gesetzlicher Unfallversicherungsschutz über den Träger der Praktikumsrichtung (vgl. §2 Abs. 1 Nr.1 SGB VII).

Eignung- und Orientierungspraktikum im Bachelor Lehramt für sonderpädagogische Förderung gem. B-PO LABG 2016

Persönliche Angaben:

Name, Vorname*	
Matrikelnummer*	

Bestätigung der Praktikumsstelle:

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

Name der Praktikumschule*	
Postleitzahl, Ort*	
Straße	
Datum*	
Unterschrift der praktikumsbegleitenden Person* / Stempel der Schule (bei handschriftlicher Unterschrift)*	

Bestätigung für den Bericht:

Der eingereichte Bericht wird als bestanden bewertet.

Datum	
Unterschrift der beurteilenden Person	

Modulabschluss:

Der Modulabschluss wird bestätigt. Die Vorbereitung auf das Orientierungspraktikum (2 LP) bildet mit der schulischen Praxisphase (3 LP), die in den Bildungswissenschaften angesiedelt ist, das Orientierungspraktikum (insgesamt 5 LP).

Datum	
Unterschrift der Prüfungscoordination	