



Bescheinigung

gemäß der Prüfungsordnung (PO) für den Bachelorstudiengang in der letzten Änderungsfassung.

Orientierendes sonderpädagogisches Schulpraktikum (Modul C.P)

Matrikelnummer	
Frau/ Herr	
geb. am	
Anschrift	
Telefonnr./ E-Mailadresse	

hat im Wintersemester _____ am orientierenden sonderpädagogischen Schulpraktikum (eine Blockwoche vor der Vorlesungszeit, min. acht Tage während der Vorlesungszeit und zwei Blockwochen nach der Vorlesungszeit) an unserer Schule gemäß der Praktikumsordnung für den Bachelorstudiengang Sonderpädagogik unter der Betreuung der Mentorin/ des Mentors Frau/ Herrn _____ teilgenommen.

Datum

Unterschrift Mentor/-in

Schulstempel/ Unterschrift Schulleiter/in

Die erforderlichen Studien- und Prüfungsleistungen zum oben genannten Modul wurden erbracht und bestanden.

Datum

Unterschrift der/des Praktikumsbeauftragten/ Institutsstempel

Die Bescheinigung ist dem Akademischen Prüfungsamt vorzulegen.



Anmeldung für das Praktikum mit entwicklungspsychologischem Bezug
(Professionalisierungsbereich, Wahlpflicht Psychologie, Modul C)

Frau/ Herr _____

Matrikelnummer _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Tel _____ e-mail _____

Ich melde mich hiermit an
für die Ableistung des Praktikums mit entwicklungspsychologischem Bezug im Sommer-/
Wintersemester _____ (s. Zusage eines Praktikumsplatzes)

Unterschrift des Studierenden:

Der/ die oben genannte Studierende erhält die Gelegenheit, an unserer Einrichtung

Name der Einrichtung

Anschrift der Einrichtung

in der Zeit von _____ bis _____ ein Praktikum mit entwicklungs-psychologischem
Bezug im Umfang von vier Wochen ordnungsgemäß abzuleisten.

Betreuender Mentor/ betreuende Mentorin ist Frau/Herr _____

Tel-Nr.

e-mail-Adresse

Datum/ Unterschrift des Leiters/ der Leiterin der Einrichtung / Stempel d. Einrichtung



Bescheinigung

gemäß der Prüfungsordnung (PO) für den Bachelorstudiengang in der letzten Änderungsfassung.

Außerschulisches Praktikum (Modul C im gewählten Anteil des Professionalisierungsbereichs)

- Psychologie
 Soziologie

Frau/Herr: _____ Matrikelnummer: _____

geb. am: _____ in: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

hat in der Zeit vom _____ bis _____

am o. g. Praktikum in unserer Einrichtung gemäß der Praktikumsordnung für den Bachelorstudiengang Sonderpädagogik unter der Betreuung von Frau/ Herrn _____ teilgenommen.

Datum

Unterschrift Praktikumsbetreuung

Unterschrift der Leiterin/des Leiters der Einrichtung /
Stempel

Die Studienleistung zum oben genannten Modul wurde vorgelegt und ist bestanden. Es werden 5 Leistungspunkte für das Modul C (außerschulisches Praktikum im gewählten Anteil des Professionalisierungsbereichs) vergeben.

Datum

Unterschrift der/des Praktikumsbeauftragten/ Institutsstempel

Die Bescheinigung ist dem Akademischen Prüfungsamt vorzulegen.



Bescheinigung über das Beobachtungspraktikum (Modul D.4)

(Erstfach Sonderpädagogik; Aufbaumodul D: Beobachtung, Begleitung und Gestaltung von Entwicklungs- und Lernprozessen unter erschwerten Bedingungen)

Frau/ Herr _____ Matrikelnummer _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Tel _____ e-mail _____

hat das o.g. Praktikum an unserer Einrichtung

in der Zeit von _____ bis _____

unter der Betreuung von Frau/ Herrn _____ ordnungsgemäß abgeleistet.

Datum/Unterschrift des Mentors/
der Mentorin

Datum/ Unterschrift des Leiters/ der Leiterin
Stempel d. Einrichtung

Bescheinigung über das Praktikum in einem spezifischen sonderpädagogischen Handlungsfeld (Modul G.3)

(Erstfach Sonderpädagogik; Modul G: (Sonder-)pädagogische Prävention, Intervention
und Rehabilitation)

Frau/ Herr _____ Matrikelnummer _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Tel _____ e-mail _____

hat das o.g. Praktikum an unserer Einrichtung

in der Zeit von _____ bis _____

unter der Betreuung von Frau/ Herrn _____ ordnungsgemäß abgeleistet.

Datum/Unterschrift des Mentors/
der Mentorin

Datum/ Unterschrift des Leiters/ der Leiterin/
Stempel d. Einrichtung