

BESCHEINIGUNG

**über das ordnungsgemäße Absolvieren
des schulpraktischen Teils des PRAXISSEMESTERS
im lehramtsbezogenen Masterstudium
Lehramt an Integrierten Sekundarschulen/Gymnasien
Lehramt an Beruflichen Schulen¹**

Name, Vorname

Matrikel-Nummer

Fach bzw. der sonderpädagogische Fachrichtung

Fach

hat das Praxissemester im Jahr 20 / an der Schule ordnungsgemäß absolviert.

Schule

Schulnummer

Unterschrift Mentor:in des Faches

Unterschrift Mentor/in des Faches

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung²

Stempel der Praktikumsschule

Sie/Er hat die Arbeitsleistungen erbracht.

¹ gemäß Rahmenvereinbarung zwischen den Berliner Universitäten und der Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Wissenschaft über die Durchführung Schulpraktischer Studien in lehramtsbezogenen Masterstudiengängen an den Hochschulen des Landes Berlin und an den Berliner Schulen vom 04.11.2014 und gemäß Modulbeschreibung der jeweils geltenden Studien- und Prüfungsordnung des Faches

² über das Erfordernis der Unterschrift entscheidet die Schulleitung