

**Angebot:**

Titel: \_\_\_\_\_

DozentIn: \_\_\_\_\_

Unterrichtsstunden: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Angebot:**

Titel: \_\_\_\_\_

DozentIn: \_\_\_\_\_

Unterrichtsstunden: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Angebot:**

Titel: \_\_\_\_\_

DozentIn: \_\_\_\_\_

Unterrichtsstunden: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Angebot:**

Titel: \_\_\_\_\_

DozentIn: \_\_\_\_\_

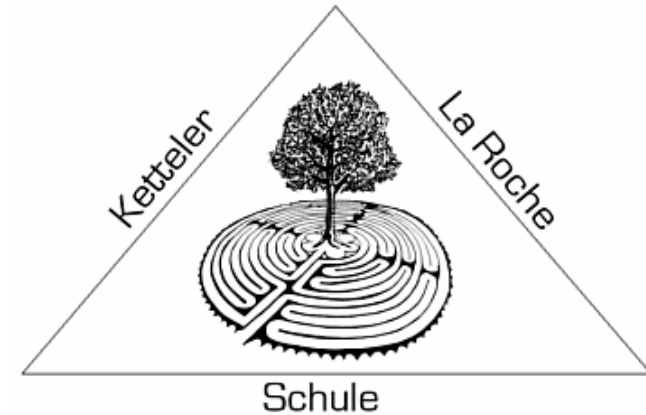
Unterrichtsstunden: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

# Testat

Berufspraktikum 2015/16



Nachweis schulischer Veranstaltungen während des Berufspraktikums:

- ◆ drei Pflicht- und
- ◆ sieben Wahlangebote

\_\_\_\_\_  
Name der Berufspraktikantin / des Berufspraktikanten

## Angebote im Pflichtbereich

### 1. Gesprächsführung:

Titel: \_\_\_\_\_

DozentIn: \_\_\_\_\_

Unterrichtsstunden: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### 2. Elternarbeit:

Titel: \_\_\_\_\_

DozentIn: \_\_\_\_\_

Unterrichtsstunden: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### 3. Entwicklungspsychologie:

Titel: \_\_\_\_\_

DozentIn: \_\_\_\_\_

Unterrichtsstunden: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Angebote im Wahlbereich

### **Angebot:**

Titel: \_\_\_\_\_

DozentIn: \_\_\_\_\_

Unterrichtsstunden: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Angebot:**

Titel: \_\_\_\_\_

DozentIn: \_\_\_\_\_

Unterrichtsstunden: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Angebot:**

Titel: \_\_\_\_\_

DozentIn: \_\_\_\_\_

Unterrichtsstunden: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_