

**Bescheinigung über einen Platz im Berufsfelderschließenden  
Praktikum im Modul: Pädagogisches Handeln in Schulen II**

Frau/Herr \_\_\_\_\_ Matrikelnr. \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Studierende/Studierender im lehramtsbezogenen Bachelorstudiengang \_\_\_\_\_

an der TU Berlin mit dem Zweitfach \_\_\_\_\_ an der \_\_\_\_\_ Universität

hat in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

an der \_\_\_\_\_ Schule

Schultyp \_\_\_\_\_ Bezirk \_\_\_\_\_

einen Praktikumsplatz für das berufsfelderschließende Praktikum.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schulleiters/der Schulleiterin

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel der Schule

✂.....

**Bescheinigung über einen Platz im Berufsfelderschließenden  
Praktikum im Modul: Pädagogisches Handeln in Schulen II**

Frau/Herr \_\_\_\_\_ Matrikelnr. \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Studierende/Studierender im lehramtsbezogenen Bachelorstudiengang \_\_\_\_\_

an der TU Berlin mit dem Zweitfach \_\_\_\_\_ an der \_\_\_\_\_ Universität

hat in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

an der \_\_\_\_\_ Schule

Schultyp \_\_\_\_\_ Bezirk \_\_\_\_\_

einen Praktikumsplatz für das berufsfelderschließende Praktikum.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schulleiters/der Schulleiterin

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel der Schule

**Exemplar für die Dozentin/den Dozenten**



**Bescheinigung über einen Platz im Berufsfelderschließenden  
Praktikum im Modul: Pädagogisches Handeln in Schulen II**

Frau/Herr \_\_\_\_\_ Matrikelnr. \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Studierende/Studierender im lehramtsbezogenen Bachelorstudiengang \_\_\_\_\_

an der TU Berlin mit dem Zweitfach \_\_\_\_\_ an der \_\_\_\_\_ Universität

hat in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

an der \_\_\_\_\_ Schule

Schultyp \_\_\_\_\_ Bezirk \_\_\_\_\_

einen Praktikumsplatz für das berufsfelderschließende Praktikum.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schulleiters/der Schulleiterin

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel der Schule

✂.....

**Exemplar für die/den Studierende/n**



**Bescheinigung über einen Platz im Berufsfelderschließenden  
Praktikum im Modul: Pädagogisches Handeln in Schulen II**

Frau/Herr \_\_\_\_\_ Matrikelnr. \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Studierende/Studierender im lehramtsbezogenen Bachelorstudiengang \_\_\_\_\_

an der TU Berlin mit dem Zweitfach \_\_\_\_\_ an der \_\_\_\_\_ Universität

hat in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

an der \_\_\_\_\_ Schule

Schultyp \_\_\_\_\_ Bezirk \_\_\_\_\_

einen Praktikumsplatz für das berufsfelderschließende Praktikum.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schulleiters/der Schulleiterin

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel der Schule