

Antrag auf Anerkennung einschlägiger beruflicher Tätigkeiten gemäß § 56 Abs. 2 Z 3 Hochschulgesetz 2005 i.d.g.F.

Eingangsstempel

Bitte leserlich ausfüllen!

| | | |
|--|-------------------------|----------------|
| FAMILIEN-/NACHNAME Studierende*r | Vorname/n Studierende*r | Matrikelnummer |
| Studium Bachelorstudium Lehramt für die Primarstufe | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |

Antrag auf Anerkennung für (LV-Nr. Lehrveranstaltungstitel):

2P5B2PW00P - SCHULPRAKTIKUM 5

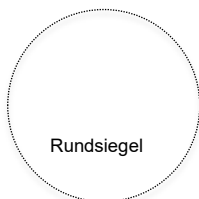
Bestätigung durch die Schulleitung

| | |
|--|---------------|
| Schulkennzahl | Schulstandort |
| Kurze Beschreibung des pädagogischen Einsatzbereichs durch die Schulleitung: | |
| Durchschnittliches wöchentliches Beschäftigungsausmaß in Unterrichtsstunden (Lehrverpflichtung): | |

Hiermit wird seitens der Schulleitung bestätigt, dass die*der Studierende aufgrund der beruflichen Tätigkeit am Schulstandort über folgende Kompetenzen verfügt (d.h. in keinem der angeführten Bereiche liegen wesentliche Unterschiede vor):

- Sie*Er zeigt Wertschätzung für die Diversität der Lernenden und entwirft effiziente Unterrichtsansätze für heterogene Klassen,
- Sie*Er ist in der Lage für diese Unterricht zu entwickeln, durchzuführen und zu reflektieren.
- Sie*Er kennt die verschiedenen Möglichkeiten der Leistungsbeurteilung.
- Sie*Er nimmt individuelle Bedürfnisse wahr.
- Sie Er kennt inner- und außerschulische Supportsysteme.
- Sie*Er entwickelt und gestaltet vertrauensvolle Beziehungen zu den Lernenden und beachtet ihre eigenen Grenzen und die Grenzen ihrer Rollen.

.....
Ort, Datum



Rundsigel

.....
Unterschrift Schulleitung

| | |
|--------------------|----------------------------|
| Datum (TT.MM.JJJJ) | Unterschrift Studierende*r |
|--------------------|----------------------------|