

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):

2P7B2PW00P - SCHULPRAKTIKUM 7

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 nimmt die Rollen ihrer*seiner Profession in der Beziehungsarbeit und in den Interaktionen bewusst wahr und beachtet dabei ihre*seine eigenen Grenzen sowie die der anderen.
- Sie*Er betrachtet und kultiviert die Beziehungen zu ihren*seinen Kolleginnen und Kollegen als Netzwerk zur Unterstützung ihrer wechselseitigen professionellen Weiterentwicklung und kennt die Notwendigkeit einer kollegialen Kooperation und nutzt sie als Ressource.
- Sie*Er zeigt fachliche Diskussionsbereitschaft und entwickelt auf Basis kohärenter Partnerschaften neue Strukturen und Lösungswege.
- Sie*Er passt Planung und Durchführung von Unterricht eigenständig an die Heterogenität der Schülerinnen und Schüler an.

.....
Ort, Datum

Rundsiegel

.....
Unterschrift Schulleitung

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