

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):

2P8B1PS00P - SCHULPRAKTIKUM 8

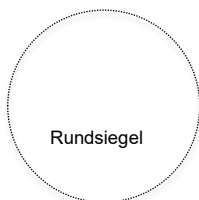
Bestätigung durch die Schulleitung

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 versteht ihren*seinen Beruf als dynamisch, interdisziplinär und als sich weiterentwickelnd und reflektiert auf der Grundlage ihrer*seiner Vision ihr*sein pädagogisches Handeln und entwickelt es professionell weiter.
- Sie*Er achtet auf ihre*seine Gesundheit durch Stressmanagement und adäquate Selbstorganisation.
- Sie*Er beherrscht Handlungsstrategien für die Beziehungsarbeit mit den Eltern, um ein tragfähiges Netzwerk für eine wirksame pädagogische Arbeit zu knüpfen und beherrscht professionsspezifische Beratungsstrategien.
- Sie*Er hat fundierte Kenntnisse und reflektierte Erfahrungen zu kooperativen und kollaborativen Arbeitsformen und Dynamiken in Lerngemeinschaften und kann soziale Kompetenz bei Lernenden insbesondere zum Arbeiten in Gruppen fördern.

.....
Ort, Datum



.....
Unterschrift Schulleitung

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