

## Berufsfeldpraktikum im Rahmen des lehramtsbezogenen Bachelorstudiengangs an der RWTH Aachen

Name:

Matrikelnummer:

Anschrift:

E-Mail:

Praktikumseinrichtung:

Anschrift:

Praktikumszeitraum (Pflichtumfang 120 Stunden)

- 4-wöchig vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- semesterbegleitend: WS/SS \_\_\_\_\_ bzw. vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- Anerkennung äquivalenter Tätigkeiten

Oben genannte/r Studierende/r hat im angegebenen Zeitraum in unserer Einrichtung ein Praktikum absolviert.

Dieses Praktikum ermöglichte Einblicke in das pädagogische bzw. fachbezogene Berufsfeld und gab der/dem Studierenden die Möglichkeit, sich hinsichtlich der Berufswahl zu orientieren.

*Stempel und Unterschrift Leiter/in der Einrichtung, Datum*

Das Berufsfeldpraktikum wurde ordnungsgemäß absolviert.

*Stempel und Unterschrift des Praktikumsmanagers bzw. Fachstudienberater/in BWS, Datum*

Nach §12 LABG (2016) ist das 4-wöchige Berufsfeldpraktikum verpflichtender Bestandteil des lehramtsbezogenen Bachelorstudiengangs.

Informationen zu den unterschiedlichen Formen des Berufsfeldpraktikums mit Hinweisen und Erläuterungen finden sich auf der Webseite des LBZ:

<http://www.lbz.rwth-aachen.de/BFP>

## Berufsfeldpraktikum im Rahmen des lehramtsbezogenen Bachelorstudiengangs an der RWTH Aachen

Name:	Matrikelnummer:
E-Mail:	

### Vermittlung bzw. Anerkennung des Praktikums (Zutreffendes ankreuzen/ausfüllen):

<input type="radio"/> über Liste der Praktikumsstellen für das Berufsfeldpraktikum (siehe Homepage LBZ)
<input type="radio"/> abgesprochen mit dem Praktikumsmanager des LBZ
<input type="radio"/> abgesprochen mit Fachstudienberater/in/Praktikumsbeauftragten: _____ (Name der/des Beraterin/Beraters)
<input type="radio"/> Anerkennung äquivalenter Tätigkeiten durch den Praktikumsmanager des LBZ

### Angaben zur Praktikumsstelle:

<b>Bereich des Berufsfeldpraktikums (BFP) (Zutreffendes ankreuzen)</b>	
<input type="checkbox"/> BFP in der Kinder- und Jugendarbeit	<input type="checkbox"/> BFP im Bereich der Technikbildung
<input type="checkbox"/> BFP im Ausland	<input type="checkbox"/> Fachbezogenes BFP
Praktikumseinrichtung:	
Anschrift:	
Ansprechpartner/in:	
E-Mail:	Tel.:

### Bestätigung des Praktikums und des Portfolios:

<input type="checkbox"/> Es hat eine Vorabberaterung stattgefunden.	
<input type="checkbox"/> Das Praktikum wurde ordnungsgemäß absolviert.	
<input type="checkbox"/> Ein verpflichtendes Reflexionsgespräch hat stattgefunden.	
<input type="checkbox"/> Hiermit bestätige ich, dass ich über die Pflicht zum Führen des Portfolio Praxiselemente gem. § 12,1 LABG 2016 für das Berufsfeldpraktikum informiert worden bin.	
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift der/des Studierenden

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Praktikumsmanagers bzw. Fachstudienberater BWS