

## Formular zum Nachweis des Betriebspraktikums

Lehramtsbezogene Bachelor-/Quereinstiegsmasterstudiengänge  
mit Beruflicher Fachrichtung

Für Frau/Herrn ..... Berufliche Fachrichtung: ..... Matr.-Nr.: .....

*A) Abgeschlossene Berufsausbildung im Berufsfeld der studierten Fachrichtung (bitte Prüfungszeugnis vorlegen)*

Bezeichnung des Ausbildungsberufs	Datum der Abschlussprüfung	Aufgeführt im Verzeichnis der staatlich anerkannten Ausbildungsberufe (BBiG)	
		ja	nein

*B) Einschlägige praktische Tätigkeiten in Betrieben zur Anerkennung als Betriebspraktikum*

Bitte dokumentieren Sie Ihre Tätigkeiten und ordnen Sie diese den Ausbildungsgebieten aus den Empfehlungen zu Ihrem Fachgebiet zu (siehe [hier](#) bzw. Homepage der SETUB, Direktzugang 146860). Für jede aufgeführte Tätigkeit ist ein Nachweis beizulegen.

Ort/Betrieb	Dauer (von - bis)	Anzahl d. Wochen (Vollzeit)	Inhalte/ausgeführten Arbeiten	Ausbildungsgebiet/Themenfeld (s. Empfehlungen d. Fachgebiets)
