**Masterpraktikum 6.1 (schulpraxisorientiert)  
*Masterstudium Sekundarstufe* Außerunterrichtliche Tätigkeiten in der Schule /0 8**

**SEK**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Student/-in: | Matrikelnummer | Fächer |
| Ansprechperson: | Schule/Institution: | |
| Gegebenenfalls weitere Ansprechperson: |  | |

Bitte diese Liste regelmäßig führen und unterschreiben lassen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Stunden-ausmaß** | **Inhalt/Tätigkeit** | **Unterschrift** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Summe der absolvierten Einheiten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift (Schule)