**Zentrum für Pädagogisch Praktische Studien der Sekundarstufe Allgemeinbildung Graz**

|  |  |
| --- | --- |
| **Studierende\*r:** Hier Familienname und Vorname eintragen  | **Praxislehrperson:** Hier Familienname und Vorname eintragen  |
| **Matrikelnummer:** Hier Matrikelnummer eintragen  | **Praxisschule:** Hier Schulname eintragen  |
| [ ]  **PPS 1** [ ]  **PPS 2** [ ]  **PPS 3** [ ]  **PPS 4** [ ]  **PPS 5** |
| **Unterrichtsfach:** Hier Unterrichtsfach eintragen  | [ ]  **WiSe** [ ]  **SoSe:** Hier Jahreszahl eintragen  |

1. **Unterrichtsstunden, welche Praktikant\*in hospitiert oder selbst gehalten hat.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zl. | Datum | Klasse | Unterrichtsthema | Hospitation/ Unterricht | Paraphe(Praxislehrperson) |
| 1 | Datum eintragen. | Klasse eingeben. | Hier Unterrichtsthema einzugeben | ☐ H. [ ]  U. |  |
| 2 | Datum | Klasse | Unterrichtsthema | ☐ H. ☐ U. |  |
| 3 | Datum  | Klasse | Unterrichtsthema | ☐ H. ☐ U. |  |
| 4 | Datum | Klasse | Unterrichtsthema | ☐ H. ☐ U. |  |
| 5 | Datum | Klasse | Unterrichtsthema | ☐ H. ☐ U. |  |
| 6 | Datum | Klasse | Unterrichtsthema | ☐ H. ☐ U. |  |
| 7 | Datum | Klasse | Unterrichtsthema | ☐ H. ☐ U. |  |
| 8 | Datum | Klasse | Unterrichtsthema | ☐ H. ☐ U. |  |
| 9 | Datum | Klasse | Unterrichtsthema | ☐ H. ☐ U. |  |
| 10 | Datum | Klasse | Unterrichtsthema | ☐ H. ☐ U. |  |
| 11 | Datum | Klasse | Unterrichtsthema | ☐ H. ☐ U. |  |
| 12 | Datum | Klasse | Unterrichtsthema | ☐ H. ☐ U. |  |
| 13 | Datum | Klasse | Unterrichtsthema | ☐ H. ☐ U. |  |
| 14 | Datum | Klasse | Unterrichtsthema | ☐ H. ☐ U. |  |
| 15 | Datum | Klasse | Unterrichtsthema | ☐ H. ☐ U. |  |

1. **Besprechungen:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zl. | Datum | Besprechung zu: | WeitereThemen | Paraphe(Praxislehrperson) |
| 1 | Datum eintragen. | Nummer von Punkt 1 eintragen. | Hier Besprechungsthema eintragen. |  |
| 2 | Datum | Nummer | Thema |  |
| 3 | Datum  | Nummer | Thema |  |
| 4 | Datum | Nummer | Thema |  |
| 5 | Datum | Nummer | Thema |  |
| 6 | Datum | Nummer | Thema |  |
| 7 | Datum | Nummer | Thema |  |
| 8 | Datum | Nummer | Thema |  |
| 9 | Datum | Nummer | Thema |  |
| 10 | Datum | Nummer | Thema |  |
| 11 | Datum | Nummer | Thema |  |
| 12 | Datum | Nummer | Thema |  |
| 13 | Datum | Nummer | Thema |  |
| 14 | Datum | Nummer | Thema |  |
| 15 | Datum | Nummer | Thema |  |
| Abschlussgespräch | Datum |  |

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Praxislehrperson: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Schulstempel: