**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: