

## Anmeldung Tages- und Blockpraktikum - Thema der Lehrprobe

*M.Ed. Aufbau Lehramt Sonderpädagogik*

Name, Vorname der:des Studierenden \_\_\_\_\_

Schule \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

1. Prüfer:in (ABB/AL) \_\_\_\_\_

Vorsitzende:r (Hochschuldozent:in) \_\_\_\_\_

Fachrichtung \_\_\_\_\_  1. Fachrichtung  2. Fachrichtung

Semester \_\_\_\_\_

**Vereinbarter Termin für die Abnahme der Prüfung** \_\_\_\_\_

Thema der Lehrprobe:

**Diese Anmeldung soll bis spätestens vier Wochen vor dem Prüfungstermin an das Zentrum für schulpraktische Studien (SoP) weitergeleitet werden.**

Legt der:die Beauftragte für die schulpraktische Ausbildung (Bereich SoP) nicht bis spätestens am zehnten Werktag vor dem Prüfungstermin Einspruch ein, so ist der Termin und das Thema genehmigt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorsitzende:r Prüfungsausschuss