

Ausbildungsvereinbarung für ein Praktikum Berufspädagogik

Student*in (Vorname / Name): _____

(FHNW-E-Mail): _____

Praxislehrperson I (Name/E-Mail): _____

Praxislehrperson II (Name/E-Mail): _____

Praktikum Fach/Fächer: _____

Dauer (von... bis): _____

Schule / Schulhaus: _____

Klassen, Tage und Lektionszeiten: _____

Kooperationszeiten Stud/PxL: _____

Bisher absolvierte Praktika (bitte ankreuzen):	P1	P2	P3	Noch kein Praktikum absolviert
---	----	----	----	--------------------------------

Individuelle **Ausbildungsziele** (3 – 4) des*der Studenten*in

Besondere Bemerkungen _____

Die Vertragspartner vereinbaren,

- das oben genannte Praktikum nach den Vorgaben des Studiengangs Sekundarstufe II der Pädagogischen Hochschule FHNW durchzuführen,
- Zeitgefässe für gemeinsame Vorbereitungen und Nachbesprechungen (Kooperationszeiten) abzustimmen,
- den Stand der Kompetenzen des*der Studenten*in aufgrund des Portfolios zu besprechen,
- auftretende Fragen, Unsicherheiten, Kritikpunkte oder Divergenzen frühzeitig, transparent und wertschätzend zu besprechen.

**Die Studierenden senden diese Ausbildungsvereinbarung an die Verantwortlichen der
Zusatzausbildungen Berufspädagogik (berufspaedagogik.ph@fhnw.ch).**

Datum / Unterschriften: _____