



## Antrag auf Zulassung zum Praxissemester

Name, Vorname: ..... Matr.-Nr.: .....

e-Mail: ..... Telefon: .....

### Für die Zulassung zum Praxissemester habe ich die folgenden Anforderungen erfüllt:

Ich habe 42 Credits erreicht: ja  nein

Ich habe 12 bildungswissenschaftliche Credits, die als Zugangsvoraussetzungen (§ 3 Abs. 3c SPO) zu verstehen sind, erreicht: ja  nein

### Ausbildungseinrichtung

Name der Praxisstelle: .....

Anschrift der Praxisstelle: .....

Telefon: .....

Zeitraum: von: ..... bis: .....

Ich habe mich mit der betreuenden Lehrkraft bei Bildung & Beratung Bethel abgestimmt.

Der Vertrag zwischen mir und der Einrichtung ist: beigefügt  wird nachgereicht .

Auf Grund meiner Angaben beantrage ich die Zulassung zum Praxissemester

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

### Studierenden-Service

Die Zulassungsvoraussetzungen sind erfüllt: ja  nein

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

### Prüfungsausschuss

Zum Praxissemester zugelassen: ja  nein

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

### Bildung & Beratung Bethel

Voraussichtlicher Termin der Lehrprobe: .....

Am Praxissemester erfolgreich teilgenommen: ja  nein

.....  
Datum

.....  
Unterschrift