

## Praktikumsvereinbarung

Die Praktikumsvereinbarung muss spätestens 14 Tage vor Beginn im ZLB vorliegen!

### Angaben zur Person

Matrikelnummer \_\_\_\_\_ Handynummer \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ Schulform \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Studienfächer \_\_\_\_\_

### Angaben zum Seminar

Lehrende\*r \_\_\_\_\_ WiSe/SoSe \_\_\_\_\_  
Veranstaltungsnr. \_\_\_\_\_ Bei falschen Angaben wird die Anmeldebestätigung zurückgezogen!

### Angaben zum Praktikum

Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

- Eignungs- und Orientierungspraktikum 2016 (mindestens 5 Wochen und 150 Stunden)  
 Berufsfeldpraktikum 2016 (mindestens 4 Wochen und 140 Stunden)  
 Ältere Studienordnung \_\_\_\_\_ (bitte Praktikum angeben)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass  Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ich die entsprechende Praktikumsordnung und die Rechtshinweise zur Kenntnis genommen habe.  
 ich Krankheitstage und Änderungen (z. B. Zeitraum) umgehend per E-Mail beim ZLB (praktika.zlb@uni-muenster.de) melde.  
 ich die Arbeitszeiten im Praktikum und die Zeiten universitärer Lehrveranstaltungen so plane, dass sie sich zeitlich nicht überschneiden.  
 mir eine schriftliche Bestätigung der\*des Lehrenden über die weitere Betreuung vorliegt, wenn das Seminar länger als zwei Semester zurückliegt.  
 ich diese Schule nicht selbst als Schüler\*in besucht habe (nur beim EOP).  
 ich die Verschwiegenheitserklärung, die Belehrung nach § 35 Infektionsschutzgesetz und den Nachweis über meinen Masernschutz spätestens am ersten Tag bei der Schule abgebe (nur beim EOP).

Unterschrift \_\_\_\_\_

### Von der Schule bzw. vom Lernort auszufüllen

Einrichtung \_\_\_\_\_ Betreuer\*in \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Berufsabschluss \_\_\_\_\_  
PLZ | Ort \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_  
ggf. Projekt \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_ Stempel \_\_\_\_\_

### Zentrum für Lehrkräftebildung

Servatiiplatz 9, 48143 Münster  
Tel.: +49 251 83-32520  
E-Mail: praktika.zlb@uni-muenster.de

Vom ZLB auszufüllen

- geprüft  erfasst