|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| UNF_Logo_100pr_pos |  | Zentrum für LehrpersonenbildungSekundarstufe I (ZeLS) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

## Information zum Praktikum Spezial

**Abgabefrist:** **4 Wochen vor Praktikumsbeginn** im Sekretariat LDS I

|  |
| --- |
| **Praktikantin / Praktikant**  |
| Name, Vorname  |
|  |
| **Dauer des Praktikums** Von ............................................ bis ..................................................... |
|  |
| Institution  |
| Name der Institution |
| Name, Vorname der Kontaktperson |
| Adresse |
| Homepage |
| E-Mail  |
|  |
| Art des Einsatzes |
| Praktikum bewilligt durch Inge Schnyder, inge.schnyder@unifr.chAm ...................................................................................................................................................................................................................  |
| Ort, Datum ................................................................................................................... Unterschrift Praktikantin/Praktikant ............................................................................................ |
| Validierung durch ZELS (bitte leer lassen, wird vom Sekretariat ausgefüllt) |
| Kurzdokumentation abgegeben am ................................................................................................................... Bestätigung der Institution erhalten am .................................................................................................................. Praktikum bestanden am ................................................................................................................... Name, Unterschrift des Prüfers ...................................................................................................................  |

Information Praktikum Spezial/29.08.2025/kb