|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| UNF_Logo_100pr_pos |  | Zentrum für Lehrpersonenbildung  Sekundarstufe 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.ch  Am ................................................................................................................................................................................................................... |
| 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