

## Ausbildungsvereinbarung für ein Praktikum Berufspädagogik

Teilnehmer\*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 TIn/PxL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bisher absolvierte Praktika (bitte ankreuzen):	P1	P2	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 Studienbereichs Berufspädagogik der Pädagogischen Hochschule FHNW durchzuführen,
- Zeitgefässe für gemeinsame Vorbereitungen und Nachbesprechungen (Kooperationszeiten) abzustimmen,
- den Stand der Kompetenzen der\*s Teilnehmenden auf der Basis der Zielvereinbarung zu besprechen,
- auftretende Fragen, Unsicherheiten, Kritikpunkte oder Divergenzen frühzeitig, transparent und wertschätzend zu besprechen.

**Die Teilnehmenden senden diese Ausbildungsvereinbarung an die Verantwortlichen des Studienbereichs Berufspädagogik (berufspaedagogik.ph@fhnw.ch).**

Datum / Unterschriften: \_\_\_\_\_