

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: _____