

Stempel und Absender der Schule

Georg-August-Universität Göttingen  
Koordinationsstelle Lehrerbildung  
Waldweg 26  
37073 Göttingen

## **Schulpraktikum im 2 – Fächer – Bachelor Profil Lehramt**

Herr/Frau \_\_\_\_\_

hat in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

ein Schulpraktikum im Umfang von fünf Wochen an unserer  
Schule erfolgreich durchgeführt.

Schulform: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Mentorin / d. Mentors

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Schulleiterin / d. Schulleiters