HOCHSCHULE OSNABRÜCK
UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

S-LbS

Bescheinigung

der Absolvierung des zu den **Speziellen Schulpraktischen Studien (S-LbS)** gehörigen **Praktikums**

Nachname:	
Vorname:	Matrikelnummer:

hat

das **Praktikum (S-LbS)**

vom:	bis:

In der beruflichen Fachrichtung:

am/an

Name, Anschrift der Praktikumsschule:

den Vorgaben gemäß abgeleistet.

Datum:	Unterschrift der betreuenden Lehrkraft in der Praktikumsschule:
Datum:	Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters der Praktikumsschule:

Schulstempel/Siegel

Die vollständig ausgefüllte Bescheinigung ist zusammen mit dem Praktikumsbericht
bei dem Dozenten / der Dozentin der Hochschule abzugeben, bei dem/der die Nachbereitungsveranstaltung besucht wird.
(Stand: Januar 2026)

zlb Zentrum für Lehrkräftebildung