Anlage 2

**Nachweis §12 OVP**

Zentrum für schulpraktische Lehrerausbildung Münster

Lehramt HRSGe

An den Speichern 5

48157 Münster

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Name, Vorname LAA) |  | (Ort, Datum) |
| (Ausbildungsschule der/des LAA, Anschrift) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Institution | Anzahl der Stunden | Zeitraum |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ausbildungspädagogische Schwerpunkte meiner Arbeit waren:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Datum, Unterschrift LAA) |  | (Datum, Unterschrift/Stempel der Institution) |