

Vereinbarung über ein Lehrkräftebetriebspraktikum

zwischen einem Unternehmen/ einer Hochschule und einer Lehrkraft des Landes Berlin:

(Name, Vorname der Lehrkraft)

(Schule, möglichst mit Schulnummer)

wird in der Zeit vom: _____ bis: _____

bei

(Name, Vorname des Ansprechpartners/ der Ansprechpartnerin für das Unternehmen/ für die Hochschule)

(Name des Unternehmens/ der Hochschule)

ein Praktikum absolvieren.

Datum: _____ Unterschrift (Lehrkraft): _____

Datum: _____ Unterschrift (für das Unternehmen): _____

Das Praktikum ist als Lehrerfortbildung anerkannt.



Daniela Mroncz M.A.
Gesamtkoordination
Partner Schule Wirtschaft (PSW)
