

Unterrichtspraktikum – Studiengang Bachelor of Music AMK

Name des/der Studierenden: Hauptfach:

1. Lehrproben Semester Nr. ____ : WS ____ SS ____

Art der Lehrprobe (Anfänger oder Fortgeschritten)	Datum	Unterschrift Dozentin/Dozent
Lehrprobe A () F ()		
Lehrprobe A () F ()		
Lehrprobe A () F ()		
Lehrprobe A () F ()		
Lehrprobe A () F ()		
Lehrprobe A () F ()		
Lehrprobe A () F ()		
Lehrprobe A () F ()		
Lehrprobe A () F ()		
Lehrprobe A () F ()		
Lehrprobe A () F ()		
Lehrprobe A () F ()		
Lehrprobe A () F ()		
Lehrprobe A () F ()		
Lehrprobe A () F ()		

2. Hospitationen Semester Nr. ____ : WS ____ SS ____

Nr.	Unterrichtsfach	Datum	Name Dozentin/Dozent	Unterschrift Dozentin/Dozent
01.				
02.				
03.				
04.				
05.				
06.				
07.				
08.				
09.				
10.				

Semester Nr. ____: WS ____ SS ____

Nr.	Unterrichtsfach	Datum	Name Dozentin/Dozent	Unterschrift Dozentin/Dozent
01.				
02.				
03.				
04.				
05.				
06.				
07.				
08.				
09.				
10.				

Semester Nr. ____: WS ____ SS ____

Nr.	Unterrichtsfach	Datum	Name Dozentin/Dozent	Unterschrift Dozentin/Dozent
01.				
02.				
03.				
04.				
05.				
06.				
07.				
08.				
09.				
10.				