

# Testatblatt

## Schulpraxisberatung, Lerncoaching & Supervision und Teambegleitung

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Heimatort: \_\_\_\_\_ Studienjahr/e: \_\_\_\_\_

50% d. Transfers **Schulpraxisberatung** Datum \_\_\_\_\_ Testat \_\_\_\_\_

Kurzreferat Datum \_\_\_\_\_ Testat \_\_\_\_\_

Längerfristige schriftliche  
Unterrichtsplanung Datum \_\_\_\_\_ Testat \_\_\_\_\_

Qualifikationsberatung mit  
Nachprotokoll (Reflexion) Datum \_\_\_\_\_ Testat \_\_\_\_\_

Zusatzvereinbarung: nein \_\_\_ ja, erfüllt \_\_\_

Unterrichtspräsentation mit  
Nachprotokoll (Reflexion) Datum \_\_\_\_\_ Testat \_\_\_\_\_

Zusatzvereinbarung: nein \_\_\_ ja, erfüllt \_\_\_

3 Beratungen (1. Semester)  
*gegen Bezahlung* Datum \_\_\_\_\_ Testat \_\_\_\_\_

50% d. Transfers **Supervision** Datum \_\_\_\_\_ Testat \_\_\_\_\_

Qualifikationsberatung mit  
Nachprotokoll (Reflexion) Datum \_\_\_\_\_ Testat \_\_\_\_\_

Zusatzvereinbarung: nein \_\_\_ ja, erfüllt \_\_\_

Schriftliche Abschlussarbeit Datum \_\_\_\_\_ Testat \_\_\_\_\_

2 Prozessbegleitungen (2. Semester)  
*gegen Bezahlung* Datum \_\_\_\_\_ Testat \_\_\_\_\_

Teilnahme an 10 Supervisions-  
stunden (Einzel- oder Gruppe) Datum \_\_\_\_\_ Testat \_\_\_\_\_