**Praktikumszusage /** *Confirmation of internship*

Auslandspraktika für Lehramtsabsolvent/Innen /   
*Internship abroad for graduates of teacher training degree programmes)*

1. **Persönliche Daten der Praktikantin/ des Praktikanten /** *Personal data of intern*

|  |  |
| --- | --- |
| **Name /** *Surname*:  Tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Vorname /** *First name(s):*  Tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Daten zum Praktikumsplatz /** *Internship details*

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der schulischen Einrichtung:**  *Name of host institution:*  Tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Praktikumsdauer** (TT/MM/JJJJ) (von – bis):  *Duration of internship (DD/MM/YYYY) (from – to):*  Tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Adresse /** Address**:**  Tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Art der schulischen Einrichtung:**  *Type of host institution:*  **Schulen des PASCH-Netzwerks** *Schools belonging to the PASCH network*  Tippen Sie hier, wählen Sie ein Element aus.    **Schule in Kooperation mit einer deutschen**  **Hochschule /** *Partner school in cooperation with a German higher education institution*  **Name der Hochschule** / *Name of higher education Institution*  Tippen Sie hier, um Text einzugeben.  **Keine Kooperation mit einer deutschen Hochschule** *No**cooperation with a German higher education institution* |
| **Land /** *Country***:**  Tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Web-Adresse /** *web address***:**  Tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Name des Praktikumsbetreuers:**  *Name of internship supervisor:*  Tippen Sie hier, um Text einzugeben.  **E-Mail:**  Tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Vorgesehener Praktikumsinhalt** (max. 130 Zeichen) **/** *Anticipated content of internship*

|  |
| --- |
| Tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Bestätigung des Praktikumsplatzes /** *Confirmation of internship*

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der oben genannten Daten. Die Betreuung wird während des gesamten Praktikumszeitraumes sichergestellt.

We confirm that the information provided above is accurate. The host institution commits to providing supervision for the entire duration of the internship.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum  *Place, date* | Name und Unterschrift  *Name and signature* | Name und ***Stempel*** der praktikumsgebenden schulischen Einrichtung *l* ***Stamp*** *and name of the host institution* |

1. **Bestätigung der Heimathochschule**(vom International Office oder Zentrum für Lehrerbildung der Heimathochschule auszufüllen)

*Confirmation of home university   
(to be filled in by the International Office or School of Education of the home university)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum  *Place, date* | Name und Unterschrift  *Name and signature* | Name und ***Stempel*** der Heimathochschule *l* ***Stamp*** *and name of the home university* |