

## Nachweise zum Studienprofil Kulturelle Praxis an Schulen

Name:

Geburtsdatum:

E-Mail-Adresse:

### 1. Grundlagen Kultureller Bildung

Titel und Semester der Veranstaltung	Unterschrift DozentIn

### 2. Ästhetisch-künstlerische Praxis

Titel und Semester der Veranstaltung	Unterschrift DozentIn

### 3. Berufsfeldpraktikum

Name und Adresse der Praktikumsstelle	Zeitraum des Praktikums (von – bis)	Unterschrift PraktikumsbetreuerIn

### 4. Thematische Vertiefung & Portfolio

	Unterschrift DozentIn
Portfolio	
Wissenschaftliche Hausarbeit / künstlerische Arbeit zum Thema:	

### 5. Abschlussgespräch

Datum	Unterschrift DozentIn