

Lehrkraft

Name, Vorname

Geburtsdatum

Lehramt

Festlegung des selbst gewählten Handlungsfeldes

(Teil-)Prüfung

Ausbildungsfach

Fachrichtung

Handlungsfeld

Literaturangaben

Bestätigung Lehrkraft

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift

Lehrkraft

* Verwaltungsvorschrift über die Weiterbildung von in den staatlichen Schuldienst eingestellten seiteneinsteigenden Lehrkräften mit Fachhochschulabschluss sowie über die Fortbildung der gemäß Auffangtatbestand in den staatlichen Schuldienst eingestellten seiteneinsteigenden Lehrkräften in der jeweils gültigen Fassung oder Verwaltungsvorschrift über die pädagogisch-praktische Weiterbildung von Lehrkräften an Schulen in freier Trägerschaft in der jeweils gültigen Fassung in Verbindung mit
** Thüringer Verordnung über die Ausbildung und Zweite Staatsprüfung für die Lehrämter (ThürAZStPLVO) in der jeweils gültigen Fassung