

ORIENTIERUNGSPRAKTIKUM

Music Education 2
KPP-BA, Modul 11*

Name des/der Studierenden: _____

Hauptfach: _____

	Datum	Institution	Lehrkraft	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

* **Nachweis über den Besuch von 15 Arbeitsstunden im Rahmen der Orientierung in verschiedenen Berufsfeldern**