

Staatliches Seminar für Lehrämter Halle	Name, Vorname:
	Fächer:
Lehramt an: (zutreffendes bitte ankreuzen)	
Gymnasium <input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Sekundarschule <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/>	

## Selbstbestimmte Ausbildungsleistung gem. §9 (5)

<b>Thema:</b>	
Inhaltliche Schwerpunkte:	
Seminaristische Methoden und Organisationsformen:	
Einzusetzende Medien:	Seminar: zeitl.-räuml. Angaben:      Tag: Zeit: Raum:
Quellenangaben:	
Themenbestätigung (HSL/ FSL/ FRL): _____	
Konzeption abgegeben am: _____	
Schriftliche Reflexion abgegeben am: _____	
Bewertung / Note: _____	Kenntnisnahme LiV: _____