

ANMELDUNG*

zu den Pädagogisch-Praktischen Studien 1 und 2

*gilt ausschließlich für Studierende des Diplomstudiums ALT

Für das Wintersemester/Sommersemester ____ / ____

Name			
Matrikelnummer			
E-Mail			
Telefonnummer			
Adresse			
Matura – Name der Schule			
Orientierungspraktikum – Name der Schule			
1. Unterrichtsfach	Praktikum gewünscht	O ja	o nein
2. Unterrichtsfach	Praktikum gewünscht	O ja	o nein
Erweiterungsstudium (3. Fach)	Praktikum gewünscht	O ja	o nein

Die Abgabe des Anmeldeformulars hat bis spätestens 30.04.2019 am Zentrum für PPS an der PH Kärnten zu erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die hier angegebenen Daten zu meiner Person zum Zwecke der Organisation der schulpraktischen Ausbildung an das Zentrum für die Pädagogisch-Praktischen Studien der Pädagogischen Hochschule Kärnten, Hubertusstraße 1, 9020 Klagenfurt am Wörthersee, weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift