

Vor Anmeldung für Studierende im Entwicklungsverbund Süd-Ost Pädagogisch-Praktische Studien in Kärnten

(Ende der Abgabefrist fürs jeweils darauffolgende SoSe am 30.11./WiSe am 30.04.)

Name					Vor Anmeldung gültig für				
					WiSe	SoSe	20	_____	
Adresse									
Matrikelnummer									
Telefonnummer									
E-Mail									
Benötigter Schultyp	NMS	AHS	BHS	Zu absolvieren- des Praktikum	OP	PPS 1	PPS 2	PPS 3	Mas- ter
Anmeldung für folgende Fächer/ folgendes Fach				Mögliche Schulstandorte für PPS	K	KL	VI	VL	SV
					VK	WO	SP	HE	FE
Anmerkungen									

Bitte kreisen Sie die für Sie zutreffenden Daten ein!

Bitte um Beachtung: Die Reservierung und Bereitstellung eines Praktikumsplatzes bedeuten hohen administrativen Aufwand in den Direktionen (bis hin zu Stundenplanänderungen mancher AusbildungslehrerInnen). Darum sind Praktikumsplätze nicht leichtfertig zu reservieren und wieder abzusagen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass

- meine praktikumsbezogenen Daten vom ZePPS zur Verwaltung der PPS gespeichert werden. Nach Abschluss aller Praktika oder nach Studienabbruch werden die Daten auf schriftlichen Antrag gelöscht (gemäß DSGVO) und
- sollte ich die PPS aus persönlichen oder studienrechtlichen Gründen doch nicht antreten können, verständige ich das ZePPS Kärnten unverzüglich.

_____ Datum

_____ Unterschrift Student/in