

Praktikum Berufspädagogik: Antrag auf Teildispensation

Student*in (Vorname / Name):

(FHNW-E-Mail):

Eigener Unterricht

Fach/Fächer

Dauer (von... bis):

Adresse Berufsfachschule:

Anzahl Lektionen pro Woche:

Ort / Datum:

Unterschrift:

Erforderliche Beilagen: schriftliche Referenz der Schulleitung

Die Studierenden senden diesen Antrag auf Teildispensation an die Verantwortlichen der Zusatzausbildungen Berufspädagogik (berufspaedagogik.ph@fhnw.ch)

Resultat der Überprüfung (wird von den Dozierenden ausgefüllt)

Annahme des Antrags

Ablehnung des Antrags

Begründung:

Ort / Datum:

Unterschrift Dozent*in: