

Praktikum Berufspädagogik: Antrag auf Teildispensation

Teilnehmer*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 Teilnehmenden senden diesen Antrag auf Teildispensation an die Verantwortlichen des Studienbereichs 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: