

Anmeldung Studium

Ihre Anmeldung senden Sie bitte an rose@wib-potsdam.de oder an info@wib-potsdam.de
oder per Fax 0331/237483-19.

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

Name, Vorname, Titel

ggf. Geburtsname

Geburtsdatum

Privatanschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)

Telefon privat (mit Vorwahl)

E-Mail privat

Schulart/Institution

Name der Schule/der Institution

Anschrift der Schule/der Institution (Straße, Nr., PLZ, Ort)

Telefon dienstlich (mit Vorwahl)

E-Mail dienstlich

Schule (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Beschäftigt im:

Land Brandenburg – Zuständiges staatliches Schulamt:

Brandenburg/Havel

Cottbus

Frankfurt/Oder

Neuruppin

andere Bundesländer, welches: _____

keine Schule

Ausbildungsabschluss (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Meine Ausbildungsfächer/-fachrichtungen: _____

Universitäts-/Hochschulstudium **mit** Lehramtsabschluss (Master/Staatsexamen)

Universitäts-/Hochschulstudium **mit** Lehramtsabschluss (Bachelor)

Universitäts-/Hochschulstudium **ohne** Lehramtsabschluss (Master/Magister/Diplom)

Universitäts-/Hochschulstudium **ohne** Lehramtsabschluss (Bachelor)

sonstige Abschlüsse, welche: _____

Ich interessiere mich für den Studiengang beim WiB:

Wahl 1:

ausführliche Bezeichnung des Studienganges, den Sie besuchen möchten

Wahl 2:

ausführliche Bezeichnung des Studienganges, den Sie besuchen möchten

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber/Bewerberin

Die Angaben werden nur intern für das Zulassungsverfahren verwendet und keinem Dritten zugänglich gemacht.