



WiB e.V.
Institut für Weiterqualifizierung
im Bildungsbereich
an der Universität Potsdam
Plaza am Sterncenter
Gerlachstr. 33
14480 Potsdam
Tel.: (0331) 237483-0
Fax: (0331) 237483-19
huong@wib-potsdam.de
kanschik@wib-potsdam.de
hinz@wib-potsdam.de
www.wib-potsdam.de

Studium/Fortbildung (Anmeldung kann auch gefaxt werden 0331/237483-19) Bitte in Druckschrift schreiben!	Telefon: 0331-237483-14 (Herr Dr. Wahl) 0331-237483-15 (Frau Kanschik) 0331-237483-16 (Frau Huong) 0331-237483-11 (Frau Hinz)
---	--

Name, Vorname, Titel		
ggf. Geburtsname	Geburtsdatum	Geburtsort
Privatanschrift (Straße, Nr., PLZ, Wohnort)		
Telefon privat (mit Vorwahl)	Fax privat (mit Vorwahl)	Email privat
Telefon dienstlich (mit Vorwahl)	Fax dienstlich (mit Vorwahl)	Email dienstlich
Schulart/Institution	Name	Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)

Schule beschäftigt im: Land Berlin welcher Stadtbezirk _____

Land Brandenburg – Zuständiges staatliches Schulamt:

Brandenburg Frankfurt/Oder Neuruppin Cottbus

nicht in einer Schule tätig: wo _____

Ausbildungsabschluss	Universitäts-/Hochschulstudium mit pädagogischem Abschluss [] (1)	Fachschulausbildung mit pädagogischem Abschluss [] (4)
(zutreffendes bitte ankreuzen)	Universitäts-/Hochschulstudium ohne pädagogischen Abschluss [] (2)	Fachschulausbildung ohne pädagogischen Abschluss [] (5)
	1. und 2. Staatsprüfung für ein Lehramt [] (3)	Fachschulausbildung mit ergänzendem postgraduaem pädagogischem Hochschulstudium [] (6)
		sonstige Abschlüsse [] (7)
Ausbildungsfächer/-fachrichtungen	_____	

Wahl 1 _____
ausführliche Bezeichnung des Studienganges

Wahl 2 _____
ausführliche Bezeichnung des Studienganges

Ort, Datum Unterschrift Bewerber/Bewerberin

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