Maturitätsschulen



Name:

Lehrdiplom für Maturitätsschulen Nachweis über die sechsmonatige betriebliche Tätigkeit für den Erwerb der berufspädagogischen Zusatzqualifikation1

Fach/Fächer

Vorname: E-Mail:		Matrikelnummer:					
						Meir	estdeklaration ne betrieblichen Täti effektiv geleistete A
	Funktion / Tätigkeit	Arbeitgeber/in	Arbeitsort	Dauer der Tätigkeit (von - bis)	Pensum (in %)	Geleistete Std	
Bsp.	Verkauf	Buchhandel AG	Zürich	1.731.7.2010	50%	75 Std.	
1							
2							
3							
4							
5							
				Total Std.			
ents	prechenden Belege	ass die Angaben de (Kopien) bei, die d Arbeitgebers resp.	en Beschäftigt	ıngsgrad, den Zei			
Ort / Datum:			Untersch	Unterschrift der/des Studierenden:			
 	Mit den ausgewiesene Mit den ausgewiesene	ngsleitung Lehreri en Tätigkeiten ist der I en Tätigkeiten ist der I eiten im Umfang von	Nachweis für die Nachweis für die	e betriebliche Erfahr e betriebliche Erfahr	ung nur tei	-	
Zürich,			Für die A	Für die Administration LLBM:			

1 gem. BBV Art 46 Abs. 1 b

Seite 1/1 23.09.21 / dw/ph