AUSBILDUNG KREMS

MELDUNG DES STUDIENABSCHLUSSES **PRIMARSTUFE**

KIRCHLICHE PÄDAGOGISCHE HOCHSCHULE WIEN/KREMS
UNIVERSITY COLLEGE OF CHRISTIAN CHURCHES OF TEACHER EDUCATION VIENNA/KREMS

Name Studierende:r: _____

Geburtsdatum: _____ Matrikelnummer: _____

E-Mail: _____ Telefonnummer: _____

Ich melde den Abschluss meines nachstehenden Studiums[1] am Institut für Ausbildung Krems der Kirchlichen Pädagogischen Hochschule Wien/Krems, Campus Krems-Mitterau.

BACHELORSTUDIUM PRIMARSTUFE

- **Primarstufe**
  Schwerpunkt: _____

_____
Datum, Unterschrift Studierende:r

ERWEITERUNGSSTUDIUM

- **für Absolvent:innen sechssemestriger Lehramtsstudien**
  Schwerpunkt: _____
- **Zusätzlicher Schwerpunkt**
  Schwerpunkt: _____

_____
Datum, Unterschrift Studierende:r

vom Institut AB Krems auszufüllen	
Positiver Abschluss aller vorgeschriebenen Module	Unterschrift Koordinator:in
Abschlusszeugnis/Graduierung nach PO § 13 bewilligt	Unterschrift Institutsleitung
Abgabe dieses Formulars im Sekretariat (Fr. Wandl oder per Mail an ausbildung-krems@kphvie.ac.at)	Datum, Unterschrift Sekretariat

[1] Zutreffendes bitte ankreuzen!