

BESTÄTIGUNG

über selbstständige Unterrichtstätigkeit
zum Nachweis im Rahmen des Master Curriculums
des künstlerischen Lehramts*

an der

Schule

Schuladresse

Name der_ des Lehrenden

Matrikel-Nr.

E-Mail Adresse @student.akbild.ac.at

Für die Absolvierung der selbstständigen Unterrichtstätigkeit im Ausmaß von _____ Wochenstunden

von _____ bis _____

im Unterrichtsfach _____ wird folgende Beurteilung

erteilt (Zutreffendes bitte ankreuzen):

mit Erfolg

ohne Erfolg

Datum

Direktion und Schulstempel

* zur Vorlage in der Studien- und Prüfungsabteilung