Institut zur Weiterqualifizierung im Bildungsbereich
an der Universität Potsdam
Plaza am Sterncenter
Gerlachstr. 33 | 14480 Potsdam
(0331) 237483 10
rose@wib-potsdam.de
www.wib-potsdam.de

Anmeldung Studium

Ihre Anmeldung senden Sie bitte an rose@wib-potsdam.de oder an info@wib-potsdam.de

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.