|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| WS/SS |  | |
| Name | | Matrikelnummer |
| Anschrift | | |
| Zugelassen zum Hochschullehrgang | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kurstag – Datum | Unterrichtszeiten von – bis | Unterschrift der Lehrveranstaltungsleiterin/ des Lehrveranstaltungsleiters |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Bestätigung der Pädagogischen Hochschule Steiermark**

|  |  |
| --- | --- |
| Graz, am .................................................................. | ........................................................................................................  Für das Rektorat i.A. |