**ANMELDUNG**

**zu einer**

**TEILPRÜFUNG der STUDIENBERECHTIGUNGSPRÜFUNG**

(Das Formular ist bis zwei Wochen vor dem gewählten Termin bei

der prüfenden Lehrkraft UND

im Sekretariat UND

der Administration abzugeben/per Mail zu schicken.)

|  |  |
| --- | --- |
| **Name d. Kandidatin/Kandidaten** (in Blockbuchstaben) |  |
| **Gegenstand****(bitte ankreuzen)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Deutsch** |  |
| **Englisch** |  |
| **Geschichte** |  |
| **Biologie** |  |
| **Didaktik ODER Pädagogik** |  |

 |
| **Prüfer/in** |  |
| **Termin**(in vorheriger Absprache mit der Lehrkraft. In den Gegenständen Deutsch und Englisch gibt es vorgegebene Terminmöglichkeiten) |  |
| **Die Prüfungsgebühr muss vor der Prüfung eingezahlt werden – Info aus dem Sekretariat** | Die Höhe der Prüfungsgebühr ist abhängig von der jährlichen Verordnung  |

**Datum:** **Unterschrift:**

BAfEP 19

Maria Regina – Clara Fey Campus

Hofzeile 17

1190 Wien

bafep@mariaregina-clarafey.at bafep.admin@mariaregina-clarafey.at dittrich.elisabeth@mrcf.at

 Sekretariat: Frau Höllerschmid Mag. Köhler Harald Elisabeth Dittrich, MA