

Antrag auf Zulassung zum Studium

Persönliche Daten der Aufnahmewerberin/des Aufnahmewerbers	
Zuname (bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen)	Vorname(n)
Titel (falls vorhanden)	Sozialversicherungsnummer
Geb.-Datum/Geburtsort	Religionsbekenntnis
Staatsbürgerschaft	Muttersprache
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
E-Mail	Telefon-/Mobiltelefonnummer
Vorstudien (Universität, FH, PH)	Matrikelnummer Vorstudium:

gewählter Studiengang

Lehramt VL/Primarstufe	<input type="checkbox"/>
Lehramt NMS/Sekundarstufe	<input type="checkbox"/> Erstfach: Zweifach:
Lehramt PTS	<input type="checkbox"/>
Berufsbegleitendes Studium	JA <input type="checkbox"/>
Lehramt Sekundarstufe Berufsbildung <input type="checkbox"/> DA (BS) <input type="checkbox"/> TG <input type="checkbox"/> IK <input type="checkbox"/> FSES	Fachgruppe: Fachbereich:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Sozialversicherungsnummer im Verwaltungsprogramm der PH OÖ verwendet wird.

Datum

Unterschrift der Aufnahmewerberin/des Aufnahmewerbers