**Anmeldung für die Studiengänge**

**Berufsbildungsverantwortliche im Nebenberuf**

**Angestrebter Abschluss als:**

[ ]  Dipl. Berufsfachschullehrer/in für den berufskundlichen Unterricht (BKU) im Nebenberuf

[ ]  Dipl. Dozent/in an Höheren Fachschulen im Nebenberuf

[ ]  Berufsbildner/in üK und Lehrwerkstätten im Nebenberuf

Modul 1

Kurstag: Mittwoch, Kursort: Zürich / Luzern

[ ]  2021 Modul 1, Zürich Beginn 18.08.2021

[ ]  2022 Modul 1, Luzern Beginn 24.08.2022

[ ]  2022 Modul 1, Zürich Beginn 24.08.2022

[ ]  Anderes Modul 1 Kursbezeichnung       Beginn

Berufspädagogisches Zusatzmodul

Falls SVEB-Zertifikat bereits vorhanden, nur Zusatzmodul auswählen

Kurstag: Samstag, Kursort: Zürich / Luzern

[ ]  2021 Zusatzmodul, **Luzern** Beginn 30.10.2021

[ ]  2022 Zusatzmodul, **Zürich** Beginn 19.03.2022

[ ]  2022 Zusatzmodul, **Luzern** Beginn 29.10.2022

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Wie sind Sie auf das Angebot aufmerksam geworden?**

**Personalien**

  [ ]  Frau  [ ]  Herr

Name       Geburtsdatum

Vorname       Nationalität

Adresse       E-Mail

PLZ/Ort       Heimatort(e)

Telefon privat       Mobiltelefon

Sozialvers. Nr.       Matrikel Nr.

**Notfalladresse (obligatorisch)**

Diese Adresse wird ausschliesslich im Notfall verwendet (z.B. medizinischer Notfall, Ereignis im Katastrophenfall)

Name, Vorname, Adresse, PLZ, Ort, Festnetz, Mobile der Notfallperson

**Angaben zur aktuellen Berufssituation**

Name der Schule/des Arbeitgebers

Adresse

PLZ/Ort       Kanton

Telefon G       E-Mail G

Funktion       Name Schulleitung

Aktuelles Pensum       %

Pensum während des Studiengangs       %

Rechnungsadresse privat [ ]  Schule/Arbeitgeber [ ]  andere Adresse [ ]

Bemerkungen

**Bestätigung der aktuellen Unterrichtspraxis durch Schulleitung/Rektorat:**

Name/Vorname Unterschrift/Stempel

**Fachliche Abschlüsse**

*Beispiel*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *2007* | *eidg. dipl. Schreinermeister* | *3600 h* | *HF Schreiner Bürgenstock* |
| Jahr | Abschluss | Lernstunden/Umfang | Ausbildungsstätte |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

**Unterrichts- und Ausbildungspraxis** rückwirkend, aktuell, sowie während des Studiums

*Beispiel*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *2011-2014* | *BZ Gesundheit & Soziales, BE* | *BKU FaBe* | *75 Lektionen* |
| Jahr | Arbeitgeber/Institution | Fach/Lernveranstaltung | Pensum/Jahr |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

**Betriebliche Praxis**

*Beispiel*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *2009-2012* | *SSBL, Emmen* | *3 Jahre* | *Leiter Wohnhaus für Körperlich Beeinträchtigte* |
| Jahr | Arbeitgeber/Institution | Umfang | Berufliche Tätigkeit |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

**Didaktische Vorbildung (bei Anmeldung zum Zusatzmodul erforderlich)**

*Beispiel*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *2010* | *SVEB Zertifikat* | *15 Tage* | *aeB Schweiz* |
| Jahr | Abschluss | Lernstunden/Umfang | Ausbildungsstätte |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

**Ausbildungskosten**

**Kurskosten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kurskosten Modul 1 und Zusatzmodul | CHF | 5 350 | Preisänderungen vorbehalten, insbesondere bei Konzeptänderungen  |
| Kurskosten nur Zusatzmodul | CHF | 980 |
| Anmeldegebühr | CHF | 200 |
| Prüfungsgebühr | CHF | 750 |

**Anmeldebedingungen**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme der [Anmeldebedingungen](https://www.aeb.ch/images/anmeldeformulare/RM_Anmeldebedingungen_Kooperation_aeB_PHLU.pdf) des Kooperations-angebotes der aeB Schweiz und der PH Luzern.

Das Studienreglement der Weiterbildung der PH Luzern (Nr. 516b) regelt in Art. 5 grundsätzlich die Aufnahme in einem Weiterbildungsstudiengang. Es gelten im Weiteren die Ausführungsbestimmungen des jeweiligen Weiterbildungsstudiengangs. Über die Aufnahme entscheidet die Studiengangleitung.

Ort/Datum Unterschrift

**Anmeldeunterlagen an:**

Die vollständigen Anmeldeunterlagen reichen Sie ein

* per Post an aeB Schweiz, Kasernenplatz 1, Postfach 7091, 6000 Luzern 7
* oder per Mail an nishitha.bachmann@aeb.ch oder martina.caflisch@aeb.ch

**Bitte folgende Unterlagen beilegen:**

* Lebenslauf
* Kopien der fachlichen und didaktischen Abschlüsse

Nach Erhalt der vollständigen Unterlagen prüfen wir Ihr Dossier.