|  |
| --- |
| Anmeldung CAS Digitale Transformation in der Schule 2023/24 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personenangaben** | Name, Vorname |  |
| Strasse |  |
| PLZ / Ort |  |
| Geburtsdatum |  |
| Heimatort / Nationalität |  |
| E-Mail Privat |  |
| E-Mail Geschäft |  |
| Bitte kreuzen Sie die E-Mail-Adresse an, welche als Korrespondenz-  Adresse verwendet werden soll. | |
| Mobile Privat |  |
| Telefon Privat |  |
| Telefon Geschäft |  |
| **Rechnungsstellung** | Die Rechnung wird persönlich an den Teilnehmenden ausgestellt.  Das Modul 1 wird bei Schwyzer Lehrpersonen bei erfolgreichem Abschluss direkt dem Kanton in Rechnung gestellt. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ausbildung** | Akademischer Abschluss/  vergleichbare Qualifikation |  |
| Abschlussjahr |  |
| Ausbildungsinstitution |  |
| Andere Berufsausbildungen |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Weiterbildungen**  (CAS/DAS/MAS) | Titel |  |
| Dauer |  |
|  | |
| Titel |  |
| Dauer |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(voraussichtliche)**  **Anstellung während**  **des CAS DigiTS** | Funktion als |  |
| evtl. Leitungsfunktion als |  |
| Arbeitgeber / Schulhaus |  |
| von–bis |  |
| Pensum |  |
| Fächer |  |
| **Berufserfahrung**  **(aktuellste zuerst)** | als Lehrperson  (Stufe, Fächer) |  |
| evtl. Leitungsfunktion als |  |
| Gemeinde / Schule |  |
| von–bis |  |
| Pensum |  |
|  | |
| als Lehrperson  (Stufe, Fächer) |  |
| evtl. Leitungsfunktion als |  |
| Gemeinde / Schule |  |
| von–bis |  |
| Pensum |  |
|  | |
| als Lehrperson  (Stufe, Fächer) |  |
| evtl. Leitungsfunktion als |  |
| Gemeinde / Schule |  |
| von–bis |  |
| Pensum |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Andere Berufs- erfahrungen**  **(aktuellste zuerst)** | Funktion als |  |
| evtl. Leitungsfunktion als |  |
| Arbeitgeber |  |
| von–bis |  |
|  | |
| Funktion als |  |
| evtl. Leitungsfunktion als |  |
| Arbeitgeber |  |
| von–bis |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beweggründe für die**  **Teilnahme am**  **CAS DigiTS** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Abklärung**  **Äquivalenzverfahren** | Ich erfülle die Zulassungsvoraussetzungen teilweise und bitte  um ein Abklärungsgespräch mit der Studiengangsleitung. |
| Ich bestätige, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die Ausführungsbestimmungen CAS Digitale Transformation in der Schule gelesen und erkläre mich damit einverstanden.  Ort, Datum  Unterschrift | |

Drucken Sie das Anmeldeformular bitte aus und senden Sie ein unterschriebenes Exemplar zusammen mit den Kopien Ihrer Abschlussdiplome an:

Pädagogische Hochschule Schwyz

Weiterbildung und Dienstleistungen

Claudia Hunziker

Zaystrasse 42

CH-6410 Goldau

Vielen Dank!

Anmeldeschluss: 30. Juni 2023

Goldau, 30.11.2022 / Abteilung Weiterbildung und Dienstleistungen