|  |
| --- |
| 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 erfolgreichemAbschluss 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, DatumUnterschrift |

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