

Anmeldeformular für Gasthörer*in

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt und unterzeichnet an

PH NMS Bern
Bereich Services
Waisenhausplatz 29
CH-3011 Bern
anmeldung@phnmsbern.ch

Eine Semesterwochenstunde (SWS) kostet CHF 100. Die Rechnung wird durch die Services gestellt.

1. GESUCHSTELLER*IN

Anrede			
Name		Vorname	
Strasse		Nr.	
PLZ		Ort	
Telefon		E-Mail	
Geburtsdatum		Nationalität	

2. SEMESTER

<input type="checkbox"/>	Frühjahrssemester	Einreichfrist: 31. Januar
<input type="checkbox"/>	Herbstsemester	Einreichfrist: 31. August

3. VERANSTALTUNGEN

Veranstaltung	Priorität 1 Zeit von/bis	Priorität 2 Zeit von/bis	Anz. SWS
Total Semesterwochenstunden (SWS)			

4. UNTERSCHRIFT GESUCHSTELLER*IN

Ort, Datum		Unterschrift	
------------	--	--------------	--

Dieser Abschnitt wird durch Mitarbeiter*in des Instituts ausgefüllt.

5. BEWILLIGUNG BEREICHSLEITUNG STUDIENBETRIEB

Ort, Datum		Unterschrift	
------------	--	--------------	--