

Anmeldung für Vertiefungsqualifizierung (für Absolvent*innen der Grundgruppe IV)

Persönliche Daten:

Vor- / Nachname

Geburtsdatum:

Geburtsort /-land:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Aktueller Beruf:

Mitgliedschaft bei einer Arbeitsgemeinschaft der Dozent*innen für Deutsche Gebärdensprache

☐ Ja, ich bin Mitglied bei(m):

☐ Nein, ich bin kein Mitglied.

Praktische Erfahrungen im DGS-Unterricht

☐ Ich plane in Zukunft zu unterrichten:

☐ Hauptberuflich

Ort des Unterrichts:

☐ Nebenberuflich

Beginn:

☐ In den letzten 2 Jahren unterrichtete ich folgende DGS-Kurse:

☐ Hauptberuflich

Jahre an Berufserfahrung:

☐ Nebenberuflich

** Wenn vorhanden Nachweis beifügen

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber*in