

Name der Schule:	
Adresse:	
Schulkennzahl:	
Schulleitung:	

**Bestätigung über einschlägige Berufstätigkeit als Lehrer:in**  
für Anerkennungen gem. § 78 Abs. 2 Z. 3 UG i. d. g. F.

Hiermit wird bestätigt, dass

Name Studierende:r:	
Geburtsdatum:	

an der oben angeführten Schule folgende Stunden pro Woche unterrichtet hat:  
(alle gehaltenen Stunden des vergangenen Schulsemesters/der vergangenen Schulsemester sind anzuführen. Zukünftige Unterrichtstätigkeit, die zeitlich nach dem Ausstellungsdatum dieser Bestätigung liegt, ist nicht anzuführen/wird für Anerkennungen nicht berücksichtigt).

<b>Datum von Monat und Jahr bis Monat und Jahr</b>	<b>Unterrichtsfach</b> Abkürzungen sind auszuschreiben Je Zeile ist nur ein unterrichtetes Fach anzuführen	<b>Stunden pro Woche</b>

Induktionsphase wird/wurde absolviert  ja  nein

Mit der Unterschrift der Schulleitung werden die oben angeführte Unterrichtstätigkeit und die Richtigkeit der Angaben bestätigt. Nicht wahrheitsgemäße Angaben führen zu einer Zurückweisung des Antrages auf Anerkennung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum  
Ausstellungsdatum = letzter Schultag des  
beantragten Schulsemesters oder später

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel Schulleitung