|  |
| --- |
| Anerkennungsantrag *expériences de mobilité* (3. Variante) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Personalien | | | |
| Name |  | Vorname |  |
| Adresse |  | PLZ/Ort |  |
| Geburtsdatum |  | E-Mail |  |
| Studienprofil |  | Matrikel-Nr. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Angaben zu der *expériences de MobilitÉ* | |
| Datum (von – bis) |  |
| Schule, Arbeitgeber, Institution |  |
| Adresse |  |
| PLZ/Ort |  |
| Land |  |
| Arbeitsbestätigung der *expériences de mobilité\** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hinweise (nur, wenn von relevanz für künftige studierende), bezogen auf...** | |
| … Unterkunft |  |
| ... gewählte Option & Erweiterung der Sprachkenntnisse |  |

|  |
| --- |
| **UNTERSCHRIFT** |

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

Der ausgefüllte Anerkennungsantrag sowie die Bestätigung der *expériences de mobilité*sind jeweils bis zu Beginn **des 6. Semesters** vollständig ausgefüllt und eingescannt per E-Mail an:

[contactdesk@phbern.ch](mailto:contactdesk@phbern.ch) oder per Post an folgende Adresse:

Institut Vorschulstufe und Primarstufe, Studierendenadministration, Fabrikstrasse 8, CH-3012 Bern

\*Par exemple une déclaration sur l’honneur avec le nom de la personne représentant l’institution, la description des activités de l’étudiant-e, la date des activités, le lieu et pour finir une signature.