

## BESTÄTIGUNG

über selbstständige Unterrichtstätigkeit  
zum Nachweis im Rahmen des Master Curriculums  
des künstlerischen Lehramts\*

an der

\_\_\_\_\_  
Schule

\_\_\_\_\_  
Schuladresse

\_\_\_\_\_  
Name der\_des Lehrenden

\_\_\_\_\_  
Matrikel-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse @student.akbild.ac.at

Für die Absolvierung der selbstständigen Unterrichtstätigkeit im Ausmaß von \_\_\_\_\_ Wochenstunden

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

im Unterrichtsfach \_\_\_\_\_ wird folgende Beurteilung

erteilt (Zutreffendes bitte ankreuzen):

mit Erfolg

ohne Erfolg

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Direktion und Schulstempel

\_\_\_\_\_  
\* zur Vorlage in der Studien- und Prüfungsabteilung