

ANMELDUNG

Weiterbildung für Berufsfachschulen

uzh|eth|ph|zürich

Zürcher Hochschuleinstitut für
Schulpädagogik und Fachdidaktik

Bitte senden Sie mir Ihren monatlichen Newsletter

Achtung, wichtig!

Bitte kreuzen Sie unbedingt an, wohin die Rechnung gehen soll.

Nr.	Titel Veranstaltung/Kurs/Intensivweiterbildung/Lehrgang	Rechnung an
_____	_____	<input type="checkbox"/> Schule/Firma <input type="checkbox"/> Privatadresse
_____	_____	<input type="checkbox"/> Schule/Firma <input type="checkbox"/> Privatadresse
_____	_____	<input type="checkbox"/> Schule/Firma <input type="checkbox"/> Privatadresse

Unterrichtsfächer (obligatorisch für Lehrgänge)

Stempel/Visum Schule

Absender	Name	
	Strasse	E-Mail
	PLZ, Ort	Telefon P
Schule/Firma	Name	
	Strasse	E-Mail
	PLZ, Ort	Telefon G
	Ort, Datum	Unterschrift

Mitteilungen

Bitte vollständig ausgefüllt senden an:

PHZH/ZHSF, Weiterbildung für Berufsfachschulen, Kurvenstrasse 17, 8090 Zürich, Fax 043 305 66 67