



Pädagogische Hochschule Tirol

Schule: _____ Schulkenzahl: _____

Name der Lehrperson: _____

Einschlägige Berufserfahrung in Jahren: _____

Die Lehrperson hat ein aufrechtes Dienstverhältnis an der oben angeführten Schule:

Ja Nein

Empfehlungsschreiben der Direktion:

Ich bin damit einverstanden, dass oben angeführte Lehrperson folgende(n) Hochschul-
lehrgang/-lehränge besucht (bitte zutreffendes ankreuzen):

- HLG 1: Praxislehrperson 1
- HLG 2: Praxislehrperson 2
- HLG 3: Praxislehrperson 3
- HLG 4: Mentor:in 1
- HLG 5: Mentor:in 2
- HLG 6: Mentor:in 3

Datum _____

Unterschrift und Stempel der Schulleitung