An das Rektorat der PH NÖ

|  |
| --- |
| **Persönliche Daten** |
| Vor- und Zuname |       |
| Matrikelnummer |       |
| Geburtsdatum |       | Geschlecht |       |
| E-Mail |       |
| Telefonnr. |       |
| Privatadresse |
| Ort |       | Postleitzahl |       |
| Straße |       | Hausnr. |       |
| Bankverbindung |
| Name der Bank |       |
| IBAN |       | BIC |       |

|  |
| --- |
| **Angaben zum Studium** |
| Studienrichtung | [ ]  Bachelorstudium Lehramt Primarstufe[ ]  Masterstudium Lehramt Primarstufe[ ]  Bachelorstudium Elementarbildung: Inklusion und Leadership[ ]  Bachelorstudium Lehramt Sekundarstufe Berufsbildung Facheinschlägige Studien – Ergänzende Studien |
| Notendurchschnitt der letzten beiden Semester |       |
| Erworbene ECTS-AP in den letzten beiden Semestern |       |
| Titel der wissenschaftlichen Arbeit  |       |
| Betreuer\*in der wissenschaftlichen Arbeit |       |
| Beurteilung der wissenschaftlichen Arbeit |       |
| Begründung für das Überschreitender Anspruchsdauer (falls anwendbar) |       |

Ich ersuche um Gewährung eines Leistungsstipendiums für hervorragende Leistungen innerhalb der letzten beiden Semester.

…………………………… ……………………………………………………........

Datum Unterschrift

**Beilage**: Abschrift der Studiendaten des letzten Studienjahres (legt SC Studien bei)