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 Überschreiten  der 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)