

Eidgenössische Technische Hochschule Zürich Swiss Federal Institute of Technology Zurich

Akademische Dienste / Academic Services Kanzlei / Registrar's Office

ETH Zürich HG F 19 Rämistrasse 101 8092 Zürich Telefon +41 44 632 30 00

kanzlei@ethz.ch

www.didaktische-ausbildung.ethz.ch

Vereinfachte Bewerbung zur Didaktischen Ausbildung 3

Nur Bewerbungen im vereinfachten Verfahren für das <u>Didaktik Zertifikat</u> in den Fachrichtungen für die gilt: mit **Master-Abschluss der Universität Zürich bzw. EPFL**, falls die Zulassung gemäss Anforderungsprofil ohne Auflagen oder je nach Fachrichtung mit Standardpaket Auflagen gewährleistet ist. Der Abschluss* darf nicht länger als maximal 6 Jahre zurück liegen.

*Für Inhaber/innen eines Master-Diploms/Diplomstudiums/Lizenziats der Universität Zürich bzw. EPF Lausanne (oder je nach Fachrichtung des Doktorats der ETH Zürich im entsprechenden Fach).

Reichen Sie das Formular mit Beilagen elektronisch ein an kanzlei@ethz.ch.

Didaktik-Zertifikat (DZ)		Studierendennummer		
im Fach				
Gewünschter Studienbeginn: Herbstsemester 20	Frühjahrssemester 20			
Familienname	Vorname (gemäss ID, Reisepass)			
Rufname	Geburtsdatum			
Muttersprache, ggf. Sprachzertifikat Deutsch	AHV-Nummer (sofern vorhanden, sonst leer lassen)			
E-Mail-Adresse	Telefon-/Mobilnummer			
Ständige Adresse (Strasse, Hausnummer)	Postleizahl Ort			
Studien- oder Aufenthaltsadresse (Strasse, Hausnummer)	Postleizahl Ort			
Versandadresse □ ständige Adresse	☐ Studien- oder Aufenthaltsadresse	•		
Darf Ihre Adresse an Dritte (ETH-externe Stellen/Personen) weit	ergeben werden? 🗆 ja 🗆 ne	in		
Schulabschluss (z.B. Matura, Baccalauréat):				
Jahr: Gesetzlicher Wohnort zum Zeitpunkt o	des Abschlusses:			

Wann	und i	in welch	iem Stud	diengang naben Sie das	s Bachelor-, Master-	-Diplom od	er Lizenz	iat der UZH bzw. Ei	PF Lausanne erworben?	
Monat] <u>[</u>	Jahr		Studiengang						
Wann	und i	in welch	er Fach	richtung haben Sie das	Doktorat abgeschl	ossen?				
Monat	:	Jahr		Universität	Fachri	ichtung (z.B	. Physik) _.			
Event	uelle	Hochsc	hulimm	atrikulationen seit Ihren	n Abschluss					
Hochs		/		Fakultät /Hauptfach	Ort/Land	von	bis	Anzahl	Prüfungen	
Unive	rsitat			Abteilung				Semester		
Falls i	noch	keine M	aster-Di	plom vorliegt, bitte folg	jendes ankreuzen:					
				glich, spätestens bis zum	-	-		· ·		
				er Information das Origina che Master-Diplom nicht e				_	erfolgt provisorisch, er-Diplom nicht erworben	
	wird.	go ddo o	rordonic	silo maotor Bipiom mont e	or word or and who	· widomaiom	, worm aa	o cherachione mace	or Diplom fillom of Wordon	
Diese	r Bew	erbung	lege ich	n folgende Unterlagen b	ei:					
	Mat	uritätsze	eugnis: O	Priginal + 1 Kopie						
	Urkunden Bachelor, Master/Lizentiat, Doktorat: Original + 1 Kopie									
	Universitätszeugnis(se) Bachelor, Master/Lizentiat, Doktorat: Original + 1 Kopie									
	Bes	tätigung	Ihrer EF	PF Lausanne- bzw. UZH-I	Immatrikulation des a	aktuellen Se	mesters,	sofern das Master-D	iplom noch nicht vorliegt	
	Exmatrikulationsbestätigung (nur falls Immatrikulationen nach dem Master- und/oder -Doktoratsabschluss an einer Schweizer Hochschule vorhanden sind/waren)									
	1 Pa	assbild f	ür die ET	TH-Karte (Studierendenka	arte) mit folgenden Ei	igenschafte	n:			
	•			ca. 35mm x 45mm						
	•			er, einfarbiger Hintergrund						
	•			ng von Kopf und Schulterr mat .jpg, .gif, .png oder .b						
	Foto	os, die v	on Ausw	eisen oder anderen amtli	chen Dokumenten ge	escannt ode	er kopiert v	wurden, werden nich	ıt akzeptiert.	
	Кор	ie der IC	oder de	es Reisepasses						
	Falls	s nachzı	uweisen:	Deutsch-Sprachzertifikat	t Original + 1 Kopie					
	Zahlungsnachweis für Bewerbungsgebühr von CHF 50.00 (zzgl. CHF 200.00 während Verspätungstermin*) mit dem Vermerk «Bewerbung vereinfacht Didaktische Ausbildung»									
	Kon	ntoinfori	mation:							
				ance, CH-3030 Bern						
			er 30-29 8092 Zü							
		aring-Nr. ft No. N	Р	BLZ 9000 POFICHBE CH 94 0900 0000 3029 04	1 52 5					
	*Ve	rspätung	gstermin	für das Herbstemester: 1 n Verspätungstermin werd	.5. – 31.7. und für da					
Wir b	ehalt	ten uns	s vor ur	nvollständige Bewerb	oungen nicht zu b	erücksich	tigen.			
Ort, Datum					Unterschrift					