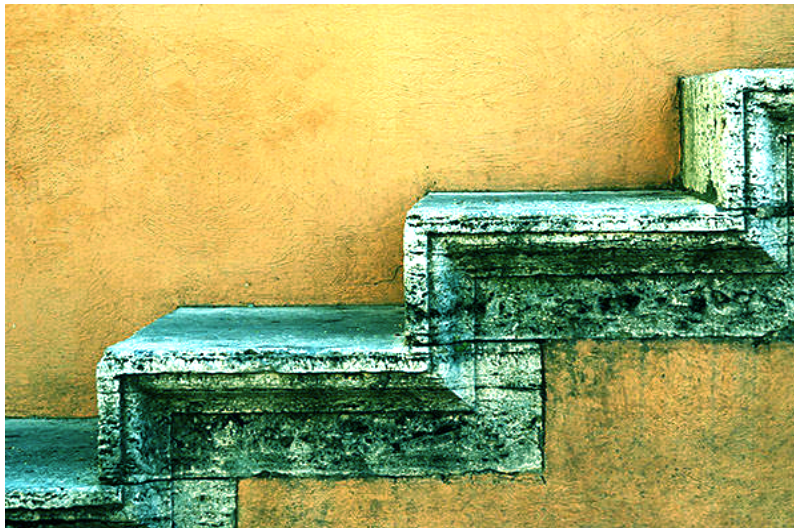


FORMULARE UND TERMINE

Schuljahr 2009/2010



FACHMATURA

Version:
06.06.09

4

Formulare & Termine FM
Kantonsschule Rychenberg



Vereinbarung Fachmaturitätsarbeit

Abgabetermin: spät. 30.10.09 a.d. Sekretariat der KS Rychenberg

(Arbeits)titel der Fachmaturitätsarbeit

FachmaturandIn

Name:

Adresse:

Telefon, E-Mail:

Betreuende Lehrperson KRW

Name:

Adresse:

Telefon, E-Mail:

Praktikumsbetrieb

Adresse:

Fachperson im Praktikumsbetrieb, falls Expertin bzw. Experte

Name:

Privatadresse:

Telefon, E-Mail:

Art des Praktikums

Beschreibung des Praktikumseinsatzes (Aufgaben und Arbeiten) in Stichworten

Fachhochschule und angestrebter Studiengang

Termine

Beginn des Praktikums: _____

Ende des Praktikums: _____

Beginn der Arbeit an der FMA: _____

Beilagen

1. Projektplan 2-4 Seiten mit mindestens folgenden Angaben:

- a) Titel der Arbeit
- b) Leitfragen
- c) Inhaltliche Beschreibung des Projektes
- d) Gewählte Methoden
- e) Zeitplan der Projektphasen mit inhaltlichen Zwischenzielen: Wann wird was gemacht bzw. erreicht?
- f) Rhythmus und Methode der Zwischenberichterstattung an betreuende Lehrperson und betriebliche Fachperson (mindestens 2 Zwischenberichte)

Unterschriften

Ort u. Datum:

Unterschrift Fachperson des Praktikumsbetriebs:

Ort u. Datum:

Unterschrift Lehrperson:

Ort u. Datum:

Unterschrift FachmaturandIn

Wichtige Hinweise:

Dauer und Art des Praktikums müssen den gültigen Aufnahmebedingungen des angestrebten Studienganges entsprechen. FachmaturandInnen müssen diesen Punkt selbstverantwortlich abklären.

Alle Änderungen während des 4. Schuljahres (Adresswechsel, Wechsel des Praktikumsbetreuers, neue Telefonnummer usw.) müssen dem Sekretariat der KRW umgehend gemeldet werden.

Bestätigung der Praktikumsdauer¹

Abgabetermin: spät. 23.3.2010 a.d. Sekretariat der KS Rychenberg

Ich bestätige hiermit, dass der bzw. die FachmaturandIn

Name:

Adresse:

bis zum Abgabetermin der Fachmaturitätsarbeit das Praktikum abgeschlossen bzw. mindestens 12 Praktikumswochen absolviert hat.

Abgabetermin der Arbeit:

Betriebliche Fachperson

Name:

Adresse:

Datum und Unterschrift:

¹ Mit diesem Formular wird durch die Unterschrift der Praktikumsbetreuungsperson bestätigt, dass das für die Fachmatura verlangte dreimonatige Praktikum bereits absolviert worden ist

Plagiatserklärung zur Fachmaturitätsarbeit

Titel: _____

Erklärung:

Ich erkläre hiermit, dass ich die vorliegende Arbeit selbstständig, ohne unzulässige Mithilfe Dritter und nur unter Benützung der angegebenen Quellen verfasst habe.

Name, Vorname: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____