

KOMPETENZZENTRUM FÜR REGIONALE
LEHRKRÄFTEFORTBILDUNG

Fortbildungsbeschreibung

Sehr geehrte/r Referent/in,

bitte gehen Sie innerhalb Ihrer Fortbildungsbeschreibung auf die in der Tabelle aufgeführten Aspekte ein. Vielen Dank!

Titel der Fortbildung	
Name des/der Hauptreferenten/in	
Rahmenbedingungen	
Datum/Uhrzeit:	
Meldeschluss:	
Maximale Teilnehmendenzahl:	
Minimale Teilnehmendenzahl:	
Veranstaltungsformat: (Bitte die entsprechenden Kästchen durch Doppelklick der linken Maustaste aktivieren bzw. deaktivieren.) <input type="checkbox"/> Online-Fortbildung Technikangaben/Videokonferenztool (eigenes Tool oder vom Kompetenzzentrum gewünscht) <input type="checkbox"/> Präsenz-Fortbildung Gewünschter Veranstaltungsort	

Anzahl der gewünschten Seminarräume:	
Ausstattungsünsche:	
Bestuhlungsart / Tische:	
Fortbildungsbeschreibung - Text	
Bitte äußern Sie sich zu folgenden vier Schwerpunkten: <ul style="list-style-type: none"> Darstellung ➤ des Anlasses/der Herausforderung ➤ der Inhalte ➤ des Nutzens für die Teilnehmenden ➤ der Arbeitsmethoden/-formen 	
Zielsetzung der Fortbildung (in 3 bis 5 Sätzen zusammengefasst)	
Inhalt der Fortbildung (in 1 bis 2 Sätzen zusammengefasst)	
Kompetenzerwerb für die Teilnehmenden (Stichpunkte)	
bspw.: <ul style="list-style-type: none"> - analysieren Grundlagen... - informieren sich über 	
Adressaten / Zielgruppen (bitte ankreuzen)	
(Bitte die entsprechenden Kästchen durch Doppelklick der linken Maustaste aktivieren bzw. deaktivieren.)	

Lehrkräfte Schulsozialarbeiter/inner pädagogisches Person Schulleitungen

Schulformen / Teilnehmendenkreis (bitte ankreuzen)

(Bitte die entsprechenden Kästchen durch Doppelklick der linken Maustaste aktivieren bzw. deaktivieren.)

Grundschule
 Sek. I
 Sek. II
 BBS

FÖS
 Studienseminar
 beliebig

Referent(inn)en

1. Kontaktdaten des/der Hauptreferenten/in:

Angaben zur Qualifikation (insbesondere hinsichtlich der Fortbildung):

Höhe des gewünschten Honorars:

ggf. weitere Kosten:

Übernachtungswunsch (bitte ankreuzen):

(Bitte die entsprechenden Kästchen durch Doppelklick der linken Maustaste aktivieren bzw. deaktivieren.)

nein

ja, von bis

selbstorganisiert: ja

nein

2. Name und Kontaktdaten eines/einer weiteren Referenten/in :

Angaben zur Qualifikation (insbesondere hinsichtlich der Fortbildung):

Höhe des gewünschten Honorars:

ggf. weitere Kosten:

Übernachtungswunsch (bitte ankreuzen):

(Bitte die entsprechenden Kästchen durch Doppelklick der linken Maustaste aktivieren bzw. deaktivieren.)

nein

ja, von bis

selbstorganisiert: ja

nein

Bemerkungen und weitere Hinweise