

Mitteilung – Bedarf an Fort- und Weiterbildungen 2019

Ansprechpartner:
Einrichtung:
Telefon:
E-Mail:

Gewünschter Zeitraum:
Gewünschter Stundenumfang: 1 Tag ☐, 2 Tage ☐, 4 Tage ☐, Wochenkurs ☐,
sonstiges ☐

Thema der gewünschten Fort- / Weiterbildung

Grundlagenwissen ☐
Vertiefungswissen ☐

.....
.....
.....
.....

Welche Inhalte sollen in der Fort- / Weiterbildung vermittelt werden?

.....
.....
.....
.....

Welche Kenntnisse und Fähigkeiten möchten die Teilnehmenden dazu gewinnen?

.....
.....
.....

Anzahl der Teilnehmenden:

Wie zufrieden sind Sie mit dem bisherigen Fort- und Weiterbildungsangebot?

.....
.....

Datum und Unterschrift