

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