A n g e b o t für das Programm der staatlichen Lehrerfortbildung

|  |
| --- |
|  |
| Nicht vom Anbieter auszufüllen! |
| **Veranstaltungsnummer:** |  | **Aufnahme in die Datenbank erfolgt:** |  |
| **1 Thema** |
|       |
| 2 Beschreibung – bildungspolitischer bzw. fachspezifischer Bezug *(Satzform)* |
|       |
| **3 Ziele** *(Maximal 4 Ziele formulieren, pro Ziel ein Satz)* |
|       |
|       |
|       |
|       |
| **4 Inhaltliche Schwerpunkte** |
| •       |
| •       |
| •       |
| •       |
| 5 Hinweise für die Teilnehmer *(fachliche Voraussetzungen für die Teilnahme, mitzubringende Materialien, Bekleidung, Arbeitsunterlagen, finanzielle Beteiligung)* |
|       |
| **6 Zielgruppe** *(Zutreffendes bitte ankreuzen; bei schulartübergreifenden Themen sind Mehrfachnennungen möglich!)* |
| [ ]  | GS | [ ]  | AFS | [ ]  | MS | [ ]  | GYM | [ ]  | BSZ | max. Teilnehmerzahl: |       |
|  genaue Beschreibung der Zielgruppe *(z.B. Lehrkräfte im Fach Mathematik an Gymnasien)* |
|       |

|  |
| --- |
| 7 Veranstaltungstermin – Vorschlag*(Führen Sie bei mehrtägigen Veranstaltungen die Termine bitte* ***einzeln*** *auf und geben Sie für* ***jeden*** *Tag die geplanten Uhrzeiten an. Für gleichlautende Veranstaltungen, die unter verschiedenen Terminen angeboten werden, die also keine Bausteinveranstaltungen darstellen, verwenden Sie bitte* ***je ein*** *Angebotsblatt!)* |
| Datum | Uhrzeit von | bis | Stundenzahl (Unterrichtsstunden) |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| **gewünschter Anmeldeschluss:***(nur wenn dieser mehr als 6 Wochen vor Veranstaltungsbeginn liegen soll)* |       |
| 8 Veranstaltungsort – Vorschlag*(möglichst vollständige Anschrift, Straße, PLZ, Ort)* |
|       |
| 9 Benötigte räumliche und technische Voraussetzungen am Veranstaltungsort*(z. B. Computerkabinett, Sporthalle, Gruppenarbeitsräume, Laptop, Beamer,...)* |
|       |
| 10 Ansprechpartner für die Kursorganisation *(wenn Anbieter nicht gleichzeitig Dozent)* |
| Name, Vorname / Firma: |       |
| Anschrift: (Straße, PLZ, Ort) |       |
| Telefonnummer / Fax: |       |
| E-Mail: |       |
| 11 Dozenten *(bitte vollständig ausfüllen)* |
| Name, Vorname (Dozent 1): |       |
| Wohnanschrift: (Straße, PLZ, Ort) |       |
| Telefonnummer / Fax: |       |
| E-Mail: |       |
| Dienststellenanschrift:(Straße, PLZ, Ort) |       |
| Telefonnummer / Fax: |       |
| E-Mail: |       |
| Anzahl der Unterrichtsstunden*pro* Dozent (à 45 min.): |       |
| Bitte ankreuzen: | [ ]  Bediensteter des Freistaates Sachsen | [ ]  freiberuflicher Dozent |
|  |  | [ ]  keine Entlastung im Hauptamt[ ]  berufener Professor |  |
| Honorarvorstellung:*(nur bei Dozenten, die nicht im öffentlichen Dienst des Freistaates Sachsen beschäftigt sind)* |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname (Dozent 1): |       |
| Wohnanschrift: (Straße, PLZ, Ort) |       |
| Telefonnummer / Fax: |       |
| E-Mail: |       |
| Dienststellenanschrift:(Straße, PLZ, Ort) |       |
| Telefonnummer / Fax: |       |
| E-Mail: |       |
| Anzahl der Unterrichtsstunden*pro* Dozent (à 45 min.): |       |
| Bitte ankreuzen: | [ ]  Bediensteter des Freistaates Sachsen | [ ]  freiberuflicher Dozent |
|  |  | [ ]  keine Entlastung im Hauptamt[ ]  berufener Professor |  |
| Honorarvorstellung:*(nur bei Dozenten, die nicht im öffentlichen Dienst des Freistaates Sachsen beschäftigt sind)* |       |

|  |
| --- |
| *Nur durch einen Standort des Landesamtes für Schule und Bildung auszufüllen!* |
| A | **von der Fachabteilung auszufüllen** |
|  | [ ]  | Bezug zu den Leitlinien und zur Schwerpunktsetzung erkennbar |
|  |
| Die Veranstaltung wird durch die Fachabteilung | [ ]  | befürwortet | [ ]  | nicht befürwortet |
|  |
| Priorität: *(nur bei mehreren Angeboten je Fach/Berufsfeld)* |  | Ziffer der Rangfolge |
|  |
| Hinweise/Bemerkungen/Begründung: |
|  |
|  | Datum/Unterschrift |  |
| **B** | **vom Sachgebiet Lehrerfortbildung auszufüllen** |
|  |
| Die Veranstaltung wird durch das SachgebietLehrerfortbildung |  |  |  |  |
| [ ]  | genehmigt | [ ]  | nicht genehmigt |
| Bemerkungen: |
|  |
|  | Datum/Unterschrift |  |
| Abrechnungsmodalitäten: | [ ]  Dozentenvertrag | [ ]  Rechnungslegung |