

Angebot für das Programm der staatlichen Lehrerfortbildung

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

7 Veranstaltungstermin – Vorschlag

(Führen Sie bei mehrtägigen Veranstaltungen die Termine bitte **einzel**n 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 <u>pro</u> Dozent (à 45 min.):	
Bitte ankreuzen:	<input type="checkbox"/> Bediensteter des Freistaates Sachsen <input type="checkbox"/> keine Entlastung im Hauptamt <input type="checkbox"/> berufener Professor <input type="checkbox"/> freiberuflicher Dozent
Honorarvorstellung: (nur bei Dozenten, die <u>nicht</u> 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 <i>pro</i> Dozent (à 45 min.):		
Bitte ankreuzen:	<input type="checkbox"/> Bediensteter des Freistaates Sachsen <input type="checkbox"/> keine Entlastung im Hauptamt <input type="checkbox"/> berufener Professor	<input type="checkbox"/> freiberuflicher Dozent
Honorarvorstellung: <i>(nur bei Dozenten, die <u>nicht</u> im öffentlichen Dienst des Freistaates Sachsen beschäftigt sind)</i>		

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 Sachgebiet
Lehrerfortbildung genehmigt nicht genehmigt

Bemerkungen:

_____ Datum/Unterschrift

Abrechnungsmodalitäten: Dozentenvertrag Rechnungslegung