

Formular E

Bericht über Mitarbeiterschulung Bildungsmaßnahme

am/vom _____ bis _____ in _____

Thema: _____

<u>Verantwortliche/r Leiter/in: (Name/Qualifikation)</u>
<u>Inhalt/Methodik* / Zielsetzung der Maßnahme:</u>
<u>Referent/innen u. Betreuer/innen (Name und Qualifikation</u> (z.B. Ausbilder im Rettungsdienst, Dipl.-Pädagoge, Suchtberater, langjährig erfahrene/r Gruppenleiter/in in der Jugendarbeit, Bildungsreferent, Künstler usw.) 1. 2. 3. 4.
<u>Verlauf der Maßnahme</u> <u>(Programm mit Themen, Referenten und Zeitangaben mit Pausenangaben bitte beifügen):</u>
<u>Ergebnis der Bewertung der Maßnahme:</u>

Datum, Unterschrift Antragsteller/ bzw. Verantwortliche/r

Falls erforderlich bitte gesondertes Blatt beifügen

**Erläuterung (z.B. Metaplan, Frontalunterricht, Plenum, Kleingruppen...)*