

Formular E

Bericht über **Mitarbeiterschulung** Bildungsmaßnahme

am/vom _____ bis _____ in _____

Thema: _____

Verantwortliche/r Leiter/in: (Name/Qualifikation)

Inhalt/Methodik* / Zielsetzung der Maßnahme:

Referent/innen u. Betreuer/innen (Name und Qualifikation)

(z.B. Ausbilder im Rettungsdienst, Dipl.-Pädagoge, Suchtberater, langjährig erfahrene/r Gruppenleiter/in in der Jugendarbeit, Bildungsreferent, Künstler usw.)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Verlauf der Maßnahme

(Programm mit Themen, Referenten und Zeitangaben mit Pausenangaben bitte beifügen):

Ergebnis der Bewertung der Maßnahme:

Datum, Unterschrift Antragsteller/ bzw. Verantwortliche/r

Falls erforderlich bitte gesondertes Blatt beifügen

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