

# Formular E

Bericht über  Mitarbeiterschulung  Bildungsmaßnahme

am/vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Thema: \_\_\_\_\_

<b><u>Verantwortliche/r Leiter/in: (Name/Qualifikation)</u></b>
<b><u>Inhalt/Methodik* / Zielsetzung der Maßnahme:</u></b>
<b><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.)</b> 1. 2. 3. 4.
<b><u>Verlauf der Maßnahme</u></b> <b><u>(Programm mit Themen, Referenten und Zeitangaben mit Pausenangaben bitte beifügen):</u></b>
<b><u>Ergebnis der Bewertung der Maßnahme:</u></b>

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Antragsteller/ bzw. Verantwortliche/r

Falls erforderlich bitte gesondertes Blatt beifügen

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