Landesschulamt Turmschanzenstraße 32, Haus 28 39114 Magdeburg

Bewerbung

zur Teilnahme an einem Fort-, Weiterbildungskurs/Studiengang für Lehrkräfte

	Teilnahme am Kurs/Studiengang N		
Bezeichnung des Kurses/	Studienganges/SVBl. Nr.:		
Angaben zur Person:			
Name, Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort	
Anschrift (Straße, Hausnu	mmer, Postleitzahl, Wohnort)		
Telefon, E-Mail-Adresse			
Stammschule:			
	Name der Schule		
	Anschrift		
	Telefon		
Lehrkraft an:	Name der Schule		
	Anschrift		
	Telefon		
	Unterrichtsfächer		
	Teilzeitbeschäftigung	□ ja	☐ nein
	Schwerbehinderung	☐ ja	☐ nein
	(oder gleichgestellt)		

Berufsabschluss			
	Abschlussjahr/Kurzbezeichnung der Ausbildung/Fächer		
	Nachweise (bitte beifügen)		
ausstehende Bewerbungen f wenn ja, welche	für weitere Weiterbildungsmaßnahmen	ja 	☐ nein
Teilnahme an einer anderen wenn ja, welche	staatlichen Weiterbildung	□ja	☐ nein
Teilnahme an einer anderen wenn ja, welche und welcher Abschluss	Weiterbildung	□ ja	☐ nein
erfolglose Bewerbung für ein wenn ja, welche	ne Weiterbildung	□ja	☐ nein
Ich versichere die Vollständi	gkeit und Richtigkeit meiner Angaben.		
Ort, Datum	Unterschrift des Bewerbe	ers/der Be	ewerberin
Schulfachliche Stellungnahm	ne der Schulleitung		
(bei mehreren Bewerbungen	Rangfolge angeben)		
Datum Schulstempel Nam	ne (in Druckbuchstaben) und Untersch	nrift des	Schulleiters/der

Schulleiterin