

Bewerbung für eine berufsbegleitende Weiterbildungsmaßnahme über

1) die Schulleitung

Eingangsstempel/ Hinweise:

2) die Schulaufsicht der zuständigen Region

Eingangsstempel/ Hinweise:

An die Senatsverwaltung für Bildung, Jugend
und Familie
Studienzentrum für Erziehung, Pädagogik
und Schule,
Referat II E; II E Vw 2

Eingangsstempel/ Hinweise II E Vw 2:

Bitte verwenden Sie Druckschrift!		wiederholte Bewerbung: <input type="checkbox"/>	Nachrücker/in: <input type="checkbox"/>
Titel der Weiterbildungsmaßnahme:			
Maßnahmenkennung:			
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr			
Name, Vorname:		Welches Beschäftigungsverhältnis liegt mit dem Land Berlin vor?	befristet <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/>
Privatanschrift (Straße, PLZ, Wohnort):		Wann endet das Beschäftigungsverhältnis im Fall der Befristung? Bitte fügen Sie dieser Bewerbung im Fall der Befristung eine Kopie des Arbeitsvertrages bei.	
		Beamtin/ Beamter <input type="checkbox"/>	
Geburtsdatum:		Tarifangestellte/ Tarifangestellter <input type="checkbox"/>	
Telefon privat:		Liegt eine Beschäftigung im Rahmen der PKB vor?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Berufsabschluss/ Lehramt:		Sind Sie z.Z. in Elternzeit, Sabbat o.ä.?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
derzeit tätig als (Funktion und Fächer):		Liegt eine Schwerbehinderung vor?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Bei einer Bewerbung für die Weiterbildungsmaßnahme <u>Musik</u> müssen instrumentale oder vokale musikalische Vorerfahrungen vorhanden sein. Sind Vorerfahrungen vorhanden?			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Bei einer Bewerbung für die Weiterbildungsmaßnahme <u>Schwimmen</u> müssen die Schwimmarten Brust-, Rücken- und Kraulschwimmen in Theorie und Praxis beherrscht werden. Werden diese beherrscht?			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Bei einer Bewerbung für ein <u>Ergänzungs- oder Erweiterungsstudium</u> muss diesem Formular eine Kopie des 2. Staatsexamens/ Staatsprüfung bzw. bei Abschluss in einem anderem Bundesland der Gleichstellungsbescheid als Lehrkraft im Land Berlin beigefügt werden.		2. Staatsexamen/ Staatsprüfung:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
		Gleichstellungsbescheid:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Befinden Sie sich derzeit in einer berufsbegleitenden Weiterbildungsmaßnahme? Wenn ja, in welcher?			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Schulname / Schulnummer:			
Diensttelefon:		Fax:	
Bitte notieren Sie Ihre E-Mail-Adresse in Druckschrift und leserlich! E-Mail:			
Ich erkläre, dass mir die für die Berufsbegleitende Weiterbildung maßgeblichen Bestimmungen, abgebildet im Lehrkräftebildungsgesetz und in der Weiterbildungsverordnung, in der jeweils aktuell gültigen Fassung bekannt sind.			Datum/ Unterschrift:

Bearbeitung der Schulleitung und Weitergabe bis zum **28. Februar 2019** an die Schulaufsicht

Im Hinblick auf Gespräche mit den Interessenten/innen und die Auswahl sollten folgende Schwerpunkte berücksichtigt werden:

- Personalentwicklung an den Schulen,
- Fort- und Weiterbildungskonzept,
- Schulprogramm und
- Prüfung der individuellen Voraussetzungen nach Vorgaben der Ausschreibungen.

<input type="checkbox"/> Die Bewerbung wird befürwortet, weil...	<input type="checkbox"/> Die Bewerbung wird nicht befürwortet, weil...
Begründung:	Begründung:
Die Schulleitung bestätigt mit Unterschrift, dass die Kollegin/ der Kollege für die Teilnahme an der Weiterbildungsmaßnahme schulorganisatorisch ausgeplant wird und die formalen, in der Ausschreibung genannten, Voraussetzungen erfüllt werden.	
Datum/ Unterschrift:	Schulstempel

Bearbeitung der Schulaufsicht und Übermittlung bis zum **11. April 2019** an II E Vw 2

<input type="checkbox"/> befürwortet - Bemerkung	<input type="checkbox"/> nicht befürwortet - Begründung:
Die Schulaufsicht bestätigt mit Unterschrift, dass die formalen, in der Ausschreibung genannten, Voraussetzungen geprüft wurden und die Kollegin/ der Kollege diese erfüllt.	
Datum/ Unterschrift:	Dienststempel

Beteiligung der Gremien

Personalrat:	Frauenvertretung:	Schwerbehindertenvertretung:
Datum/ Unterschrift:	Datum/ Unterschrift:	Datum/ Unterschrift:

Die Bewerbung erhält nach dem Auswahlverfahren den Rangplatz: _____