

**Anlage 2E zur Ausschreibung eines berufsbegleitenden Ergänzungs- und Erweiterungsstudiums
Bewerbungsformular**

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 4 Ge**

Eingangsstempel/ Hinweise II E 4 Ge:
 vollständig
 Nichteinhalten des Verfahrensweges
 unvollständig
 → Rücksendung über den Dienstpostweg

Bitte verwenden Sie Druckschrift!		wiederholte Bewerbung:	Nachrücker/in:
Titel der Weiterbildungsmaßnahme:			
Maßnahmenkennung:			
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> keine Angabe			
Name, Vorname:	Welches Beschäftigungsverhältnis liegt mit dem Land Berlin vor? mit befristet unbefristet		
Privatanschrift (Straße, PLZ, Wohnort):	Wann endet das Beschäftigungsverhältnis im Fall der Befristung? Bitte fügen Sie dieser Bewerbung im Fall der Befristung eine Ko- pie des Arbeitsvertrages bei. Beamtin/ Beamter		
Geburtsdatum:	Tarifangestellte/ Tarifangestellter		
Telefon privat:	Liegt eine Beschäftigung im Rahmen der PKB vor?	ja	nein
Berufsabschluss/ Lehramt:	Sind Sie z.Z. in Elternzeit, Sabbat o.ä.? Wenn ja, bis wann?	ja	nein
derzeit tätig als (Funktion und Fächer):	Liegt eine Schwerbehinderung/ Gleichstellung vor?	ja	nein
Schulname / Schulnummer:			
Bitte notieren Sie Ihre E-Mail-Adresse in Druckschrift und leserlich! E-Mail:			

Sollte im Rahmen einer Schwerbehinderung/ Gleichstellung ein Bedarf an behinderungsbedingten Hilfsmitteln bestehen, so teilen Sie dies bitte formlos, nach Erhalt des Zulassungsbescheides über die Teilnahme an der Weiterbildungsmaßnahme, per E-Mail über weiterbildung@senbjf.berlin.de mit. Bitte benennen Sie zudem die für Sie zuständige Schwerbehinderten-/ Gleichstellungsvertretung in der Region.

Der Bewerbung ist die Zeugniskopie des zweiten Staatsexamens bzw. der Staatsprüfung beizufügen. Bewerbende mit einer Lehrkräfteausbildung der ehemaligen DDR reichen neben dem relevanten Hochschulabschluss bitte eine Kopie der Bewährungsfeststellung ein.	Staatsexamen/-prüfung:	ja	nein
	Bewährungsfeststellung:	ja	nein
Befinden Sie sich derzeit in einer berufsbegleitenden Weiterbildungsmaßnahme? Wenn ja, in welcher?		ja	nein
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 und dass ich die Ausschreibung sowie die Anlage 1E zur Kenntnis genommen und verstanden habe.	Datum/ Unterschrift:		

Hinweis: Es werden nur vollständig ausgefüllte Bewerbungen **im Original** bei der Auswahl berücksichtigt. Der Verfahrensweg ist zwingend einzuhalten. Bearbeitung auf Seite 2 bitte fortsetzen!

Bearbeitung der Schulleitung und Weitergabe bis zum 19. Februar 2021 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, da	<input type="checkbox"/> Die Bewerbung wird nicht befürwortet, da
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 19. März 2021 an II E 4 Ge

<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

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

Die Bewerbung erhält nach dem Auswahlverfahren den Rangplatz: _____