Thüringer Institut für Lehrerfortbildung, Lehrplanentwicklung und Medien (ThILLM) Heinrich-Heine-Allee 2-4 99438 Bad Berka

Bewerbungsbogen

zur Teilnahme an der vorauslaufenden Qualifizierung zur Orientierung für eine zukünftige Tätigkeit als schulische Führungskraft

Persönliche Angaben

Name, Geburtsname

Vorname

Geburtsdatum Geburtsort*

Ich bin schwerbehindert bzw. gleichgestellt* Ja Nein

Wohnanschrift, Telefon, E-Mail

Straße, Hausnummer

Postleitzahl (PLZ) Wohnort

Telefonnummer(n)*
(dienstliche) E-Mail

Tätigkeit im Schuldienst

mit mindestens dreijähriger schulischer Tätigkeit als Lehrer Ja

Personalnummer

Name (Stamm-)Schule

Schulnummer

zuständiges Schulamt

Nein

^{*} freiwillige Angabe

Im Rahmen der Qualifizierung plane ich folgendes Projekt an meiner Schule durchzuführen:

Projekt im Rahmen der Qualifizierung

| Von der Stammschule/Stammdienststelle auszufüllen | | |
|---|---|--|
| Stellungnahme | Name des Leiters | |
| | Ich stimme der Teilnahme an der oben genannten Fortbildung zu und stelle die Lehrkraft für die Teilnahme an den Veranstaltungen frei. nicht zu. | |
| | Datum, Unterschrift, (Schul-)Stempel | |

| Vom zuständigen Staatlichen Schulamt auszufüllen | | | | |
|--|----|--------------|--|--|
| Der Antrag wurde | | | Name des Verantwortlichen | |
| fristgerecht | Ja | Nein | | |
| und vollständig | Ja | Nein | Ich stimme der Teilnahme an der oben genannten Fortbildung | |
| eingereicht. | | | zu. | |
| Die Zulassungsvoraussetzungen werden | | ungen werden | <u>nicht</u> zu. | |
| erfüllt | Ja | Nein | | |
| Bemerkungen | | | | |
| Name des Prüfers | | | | |
| Datum, Unterschrift | | | Datum, Unterschrift, Stempel | |
| | | | | |