

Formular zur Fortbildungsplanung im Haushaltsjahr

Planung einer Fortbildung mit Kosten
 durch die Schulleiterin/den Schulleiter (SCHILF)
 o.BUSS Berater

Schulleiter/in: _____

Schule: _____

Fortbildungsthema Unterrichtsfach				
Fortbildungsart (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Einzelveranstaltung <input type="checkbox"/> RLP-begleitende Fortbildung <input type="checkbox"/> Abitur / Prüfungen	<input type="checkbox"/> Fortbildungsreihe <input type="checkbox"/> Arbeitskreis / Fachkonferenz		
Inhalt / Beschreibung der Veranstaltung				
Zielgruppe (z.B. Lehrkräfte, Fachkonferenzleiter, Schulleitung)			Voraussichtliche Anzahl Teilnehmer: _____	
Termin	TIS-VA-Nr: _____	Datum: _____	Uhrzeit von: _____	Uhrzeit bis: _____
Veranstaltungsort:	Anschrift _____ _____ _____			
Dozent/in: (vorab Rücksprache mit dem SR Lehrerbildung notwendig) Letzte, höchste Qualifikation der/des Dozentin/en muss für Festlegung der Honorarhöhe vorliegen Bei mehreren Dozenten bitte Aufzählung auf der Rückseite fortführen	Name, Vorname: _____ ggf. Institution: _____ Qualifikation: _____ Anschrift: _____ _____ Telefon: _____ e-Mail: _____			
Kostenvorstellungen der/des Dozentin/en (lt. VV Honorare MBSJ v. 13.10.16)			bitte hier nicht eintragen (Entscheidung SR)	
1 Zeiteinheit (ZE) = 45 Min.	Honorar: Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	Anz. ZE: _____	à: _____ €	_____ €
1 Zeiteinheit (ZE) = 60 Min.	Honorar: Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	Anz. ZE: _____	à: _____ €	_____ €
				_____ €

Ort, Datum

Unterschrift Schulleiter/in

genehmigt: _____

Unterschrift Titelverwalter
(Fipo: 05.020.52590*)

Datum

Unterschrift SR Fortbildung