|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname |      ,       |      ,       |
| Unterrichtsfach *(nur für Dozenten ausfüllen)* |       |       |
| Art des Beschäftigungsverhältnisses | [ ]  Festanstellung | [ ]  Festanstellung |
| [ ]  Honorarkraft | [ ]  Honorarkraft |
| Zahl der Unterrichtsstunden in der Maßnahme *(nur für Dozenten ausfüllen)* |       |       |
| abgeschlossene Berufsausbildung/Studium |       |       |
| Berufspraxis (Art, Dauer, ggf. Firma/Institution) |       |       |
| zusätzlich erworbene Befähigungen / Qualifikationen, lfd. Weiterbildung |       |       |
| Beschreibung / Nachweis der formalen pädagogischen Eignung |       |       |
| Erfahrungen in der Aus- und Weiterbildung, vorzugsweise im Fachbereich |       |       |
| Ersatzlehrkräfte bei Ausfall von Lehrkräften, Unterricht sicher gestellt durch *(nur für Dozenten ausfüllen)* |       |       |
| Personal für die Eignungsfeststellung / Betreuung der Teilnehmer | [ ]  Nein [ ]  Ja | [ ]  Nein [ ]  Ja |
| Bemerkung: |       |       |

**(bitte ggf. vervielfältigen)**