



ANMELDEBOGEN TRAIN THE TRAINER

IVM/17-QRTTT-01

**Qualifizierung mit Universitätszertifikat
Wissenschaftliche Fortbildung in Kooperation mit der
Technischen Universität Berlin (TU Berlin)**

Name _____
Vorname _____
Institution _____
Stellenzeichen _____
Telefon _____
E-Mail _____

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an

Ich bin nebenamtlicher Trainer / nebenamtliche Trainerin der VAK

Ich bin bereits Trainerin bzw. Trainer der VAK und stehe in einem Dienstverhältnis zum Land Berlin.

**Ich bin freiberuflicher Trainer / freiberufliche Trainerin der VAK
(Auftragnehmerin / Auftragnehmer der VAK)**

Mein Auftragsvolumen an der VAK lag im Jahr 2016/2017 bei mind. 60 Doppelstunden pro Jahr.

**Ich bin externer Trainer / externe Trainerin
(keine Auftragnehmerin / Auftragnehmer der VAK)**

Ich übe bisher keine Trainertätigkeit an der VAK aus, kann mir aber vorstellen, in Zukunft für die VAK tätig zu werden.

Welches fachspezifische Thema bzw. welche fachspezifischen Themen könnten Sie innerhalb eines Lehrauftrages an der VAK vermitteln oder vermitteln Sie bereits?

**RECHT / SICHERHEIT
HAUSHALT / FINANZEN
ORGANISATION
FÜHRUNGSTHEMEN**

**PERSONAL / WISSENSMANAGEMENT
STADTENTWICKLUNG / UMWELTSCHUTZ
METHODEN / SELBSTMANAGEMENT
KOMMUNIKATION**

Andere nicht aufgeführte Fachthemen:

.....
.....
.....

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die zur Bearbeitung des Fragebogens erforderlichen Daten im Verwaltungssystem der VAK gespeichert werden.

Hinweis: Ohne Ihre Einwilligung ist die Berücksichtigung Ihres Fragebogens nicht möglich.

Vor- und Zuname

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden/mailen Sie den ausgefüllten Fragebogen bis zum 26. Oktober 2017 mir zu.

VIELEN DANK!

Ansprechpartnerin

Andrea Schwarzwald | IVM 11

Telefon: 030 / 90229 - 8011

Turmstraße 86; 10559 Berlin

andrea.schwarzwald@vak.berlin.de

www.vak.berlin.de

Wir bilden
Wir bilden Berlin
Berlin

*Mitarbeiter*innen im öffentlichen Dienst nutzen bitte zusätzlich den Allgemeinen*

Anmeldebogen der VAK.

Anmeldeformular - Kurse allgemein (Seite 3)

Anmeldung zur dienstlichen Fortbildung an der VAK



www.vak.berlin.de

| | |
|--------------|--------|
| Kurstitel | |
| Meldeschluss | Termin |

| | |
|--|---------------------------|
| Kursnummer | |
| Ersatztermin(e) | |
| <input type="checkbox"/> Alle Termine laut Programm. | Alternativ Kursnummer(n): |

Verwaltungsakademie Berlin

Turmstraße 86
10559 Berlin

service@vak.berlin.de
Fax-Nr.: 030 - 90 229 (9229) - 81 12

| | |
|--|--|
| Kundennummer | <input type="checkbox"/> Meine Daten haben sich seit der letzten Anmeldung geändert. |
| Name | |
| Vorname | |
| Institution (Senatsverwaltung, Bezirksamt, etc.) | |
| Bearbeiter-/Stellenzeichen | |
| Telefon (auch intern) | |
| Fax | |
| E-Mail | |

Über die Dienststelle:

| | |
|--|---|
| Die Teilnahme an der <input type="checkbox"/> funktionsgebundenen <input type="checkbox"/> fachbezogenen <input type="checkbox"/> allgemeinen Fortbildungsveranstaltung ist dienstlich vertretbar: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Begründung) | weitere Mitzeichnung Fachvorgesetzte/r Vertretung |
| Kostenstellennummer | |

Bitte hier ankreuzen oder BesGr./EGr. angeben (freiwillige Angabe):

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> LG 1 , EA 1 (eD) / EGr. 1 - 4 | <input type="checkbox"/> LG 1 , EA 2 (mD) / EGr. 5 - 8 |
| <input type="checkbox"/> LG 2 , EA 1 (gD) / EGr. 9 - 12 | <input type="checkbox"/> LG 2 , EA 2 (hD) / EGr. 13 - 15 |

| | |
|----------------------------|-------------|
| Besoldungs-/Entgeltgruppe: | Geburtsjahr |
|----------------------------|-------------|

und die/den für Fortbildung/Personalentwicklung zuständige(n) Mitarbeiter(in):

| |
|-------------------|
| Priorität / Platz |
|-------------------|

| | |
|---|-----------|
| Tätigkeit (auch zukünftige) | seit (ab) |
| Für Kurse beim IVM bitte angeben: | |
| <input type="checkbox"/> Führungsfunktion (Personalverantwortung) | |

Hinweise der **Dienststelle**
(z.B. zukünftige Verwendung)

Bei Kostenpflicht:
 Kosten werden übernommen

Hinweise der **Interessentin / des Interessenten**
(z.B. Ich gehöre zur Zielgruppe, weil:)

Ablehnung zu inhaltsgleichem Kurs erhalten
 Schwerbehindert, daher gemäß § 81 SGB IX bevorzugt zu berücksichtigen

Vorkenntnisse – soweit gefordert – sind vorhanden (kurze Erläuterung):

Meldeschluss: Anmeldungen sollten uns so früh wie möglich, spätestens jedoch zum jeweils angegebenen Meldeschluss vorliegen. Entscheidend für eine Zusage ist die **dienstliche Priorität** und nicht das Eingangsdatum der Anmeldung.

Zulassung / Ablehnung: Endgültige Orts- und Zeitangaben ergeben sich aus der Zusage. Sollte die Zusage/Absage Sie nicht **eine Woche** vor Kursbeginn erreicht haben, rufen Sie bitte die/den im Fortbildungsprogramm genannte/n Bearbeiter/in an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die zur Bearbeitung meiner Anmeldung erforderlichen Daten im Verwaltungssystem der VAK gespeichert werden. Hinweis: Ohne Ihre Einwilligung ist die Erstellung einer Teilnahmebescheinigung nicht möglich.
 Meine dienstliche E-Mail-Adresse darf zum Zwecke der Veranstaltungsvorbereitung an den/die Dozent/in weitergegeben werden.

Datum _____ Unterschrift _____