Planung und Bestätigung der Teilnahme - an anerkannten Fortbildungsveranstaltungen für Lehrkräfte im Land Sachsen- Anhalt für **das Schuljahr 2014 / 2015**

Herr Doering Dienststelle: BbS 1 des Landkreises Stendal; LSchA Magdeburg Bitte tragen Sie die von Ihnen geplanten und besuchten staatlichen Fortbildungsveranstaltungen in die nachfolgende Tabelle ein.

12.09.2014

Datum

Unterschrift

/eranstaltungs-Nr.	Thema			atum	Dauer (Stunden)	Teilnahme Ja / Nein
	Method. Grundlagen der Unterrichtsbesu und Feedbackregeln	uche	201	4-09-03	3	ja
	Kollegiale Fallberatung		201	4-09-03	3	ja
14E630001-10	Dokumentenerstellung + Teambildende Maßnahmen		2014-09-18-20		20	ja
I4E60001-11	ESF-Kurs GQM		201	4-10-09		nein
Kollegiales Lernen und kollegiale Beratung		Mein Partn Mein Partn		r. Nebelung Ierr Zimper	·	
Interrichtsbesuch 1						
Jnterrichtsbesuch 2						
ndividuelle Fortbildun	ng					
Veranstaltungs-Nr.	Thema		С	atum	Dauer (Stunden)	Unterschrift d. Kursleiters/in