



PERSÖNLICHER FORTBILDUNGSPLAN

LKV ET Artikel 9 und 10

Lehrperson		Schuljahr	
-------------------	--	------------------	--

KURSE, SEMINARE, LEHRGÄNGE

(von der Verwaltung anerkannte und vom Lehrerkollegium genehmigte Fort- u. Weiterbildungsinitiativen)

<i>Benennung</i>	<i>Kursort</i>	<i>Datum</i>	<i>Tage Einheit</i>	<i>U.- ausfall</i>	<i>nur Nachm.</i>	<i>Auto Moto</i>
Fachdidaktischer Bereich						
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allgemein pädagogisch –didaktisch - methodisch						
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere spezifische Bereiche						
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SCHULINTERNE FORTBILDUNG						
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SELBSTFORTBILDUNG	<i>Fortbildungsbereich</i>		<i>aufgewendete Zeit</i>			
1						
2						
3						

Unterschrift _____

Gesehen am: _____ Der Direktor _____