

Seminarbeschreibung für geeignete Fortbildungen im Rahmen der HebBO NRW

Bitte die Auflistung der erforderlichen Informationen und Nachweise beachten und bei Bedarf eine oder mehrere Seiten als Anlage beifügen.

Thema der Fortbildung	
Ziele	
Inhalte	
Aktualität	
Evidenzbasierung (nach Möglichkeit)	
Zielgruppe	
Max. Teilnehmerzahl	
Teilnahmebeitrag	
Name des Referenten/in	
Qualifikation (bitte Qualifikationsnachweis/e beifügen)	
Veranstalter (verantwortlich)	
Ansprechpartner, Anschrift Telefon, E-Mail	
Veranstaltungsort	
Datum, Uhrzeit von/bis	
Fortbildungsstundenzahl (1Std. – 45 Min.)	
Lehr- und Lernmethoden	<input type="checkbox"/> Vortrag und Diskussion <input type="checkbox"/> Seminar <input type="checkbox"/> Workshop <input type="checkbox"/> Praktische Übung <input type="checkbox"/>
Quellen/Literatur	
Skript/Handout	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Lernerfolgskontrolle	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
(Datum)	(Unterschrift)