



Die Aufgabe der Ansprechpartnerin bei Auswahlgesprächen zu Einstellungen und Beförderungen

Veranstaltungs-Nr:	E-11/12-04-2.5-487
Schulformen:	G, H, FO, R, GY, GE, BK, WBK
Typ:	Gleichstellung
Betreuung:	Birgit Biltekin, Tel.: 0251 411-4207
Moderation:	Hildegard van Ackern, Städt.Emsland-Gymnasium Rheine, Rheine Adelheid Wand, Graf-Adolf-Gymnasium, Tecklenburg
Adressaten:	Ansprechpartnerinnen für Gleichstellungsfragen
Ort:	Bezirksregierung Münster, Hauptgebäude Domplatz 1-3, 48143 Münster Raum 283
Zeit:	Mi, 07.12.2011, 9:00 - 16:00 Uhr
Meldeschluss:	Fr, 04.11.2011
Bearbeitung:	Irmgard Kielas, Tel.: 0251 411-4219

Das Ziel dieser Fortbildungsveranstaltung ist es, die Kompetenzen der Ansprechpartnerin bei der Wahrnehmung ihrer Rolle im Rahmen von schulscharfen Ausschreibungsverfahren und Auswahlgesprächen zu Beförderungsämtern zu stärken.

Dabei sollen folgende Fragen beantwortet werden:

- Welche rechtlichen Rahmenbedingungen bestehen?
- Welche Phasen umfasst das Verfahren?
- Welche Rolle hat die Ansprechpartnerin in den verschiedenen Phasen und wie kann sie sich wirksam einbringen?

Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt.

Es ist vor der Anmeldung in der Schule zu klären, inwieweit im Rahmen der Fortbildungsplanung ein Interesse an der Teilnahme einer Lehrkraft / ggf. mehrerer Lehrkräfte besteht. Ist dies der Fall, sind die Reisekosten aus dem Fortbildungsbudget der Schule zu zahlen. Eine Erstattung der Reisekosten durch die Bezirksregierung ist nicht möglich.



Anmeldung zu schulexterner Lehrerfortbildung (ScheLF)

Fax 0251 411 84219

Sachbearbeitung: Irmgard Kielas, Tel.: 0251 411-4219

**Bezirksregierung Münster, Fort- und Weiterbildung für Lehrerinnen und Lehrer
Albrecht Thaer Str. 9, 48147 Münster**

Veranstaltungs-Nr: E-11/12-04-2.5-487
Thema: Die Aufgabe der Ansprechpartnerin bei Auswahlgesprächen zu
Einstellungen und Beförderungen
Zeit: Mi, 07.12.2011, 9:00 - 16:00 Uhr
Ort: Bezirksregierung Münster, Hauptgebäude
Domplatz 1-3, 48143 Münster
Raum 283

Lehrkraft (bitte leserlich in Blockschrift schreiben)

Vor- und Zuname: _____

Amtsbezeichnung: _____

Anschrift: _____

Telefon/Mail: _____

Schwerbehindert (gemäß Schwerbehindertengesetz) ja / nein (bitte Unzutreffendes streichen)

Ort, Datum _____

Unterschrift: _____

Schule

Schulstempel:

Schulnummer: _____

Schulleitung einverstanden / nicht einverstanden

(bitte unzutreffendes streichen – ggfs. gesonderte Begründung beifügen)

Ort, Datum _____

Unterschrift Schulleitung: _____

Wenn sich mehrere Lehrkräfte dieser Schule zu dieser Fortbildung anmelden,
bitte Priorität (1 ... n) eintragen) _____

Stellungnahme des Schulamtes (bei Grundschullehrer/innen)

einverstanden / nicht einverstanden (bitte unzutreffendes streichen – ggfs. gesonderte Begründung beifügen)

