



Dozentenpersonalbogen

Päd. Mitarbeiter/-in:

Tel.: 05931 9373

E-Mail:

@vhs-meppen.de

Auskunft erteilt:

Tel.: 05931 9373

Titel: _____ Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon (privat): _____ dienstlich: _____ mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Schul- und Berufsabschlüsse sowie weitere Qualifikationen - bitte Qualifikationsnachweise beifügen!

Hauptschulabschluss Realschulabschluss Fachhochschulreife allgemeine Hochschulreife

Studium/ Berufsabschlüsse: _____

Zusätzliche Abschlüsse und Qualifikationen: _____

Wo erworben und wann? _____

Derzeitige Berufstätigkeit:

als (Funktion) _____ seit: _____

bei: _____

Bisherige Tätigkeit(en) in der Erwachsenenbildung (Fach/Sachgebiet/Einrichtung/Zeitraum):

Zu welchen Themenbereichen möchten Sie Veranstaltungen anbieten?

Ab wann / wo / an welchen Tagen / zu welcher Uhrzeit möchten Sie für die VHS tätig werden?

Ort

Datum

Unterschrift

Datum: _____ Bearbeitung von: _____ Weiterleitung an: _____ erledigt/Ablage: _____