Fortbildungsportfolio

Dokumentation der berufsbezogenen Qualifizierungen

Schuljahr: _____

Name, Vorname: _____

JeKi-Schule:_____

lfd. Nr.	Titel / Art der Veranstaltung (Teilnahmebescheinigungen liegen vor)	Veranstalter	Datum	Umfang in Zeitstunden
			Summe:	

Datum	Unterschrift JeKi-Koordination

Für Angestellte: abzugeben in der Stammschule
Für Honorarkräfte: abzugeben in der Schule mit dem größten Stundenkontingent
Als Anlage werden Kopien der Fortbildungsbestätigungen eingereicht.