

Fortbildungsantrag für Fortbildungen im Rahmen der FEA-Fortbildungspflicht

1. oder 2. oder 3. Fortbildungsantrag

Name _____ FEA-Gruppe _____ Einsatzort / Stelle _____

Ich beantrage folgende Fortbildungen im Rahmen meiner FEA-Fortbildungspflicht:

Titel: _____
Datum: _____ Anzahl Tage: _____ FEA-anrechenbare Tage: _____
Veranstalter: _____
Meine Erwartungen / Ziele für die Fortbildung: _____

Titel: _____
Datum: _____ Anzahl Tage: _____ FEA-anrechenbare Tage: _____
Veranstalter: _____
Meine Erwartungen / Ziele für die Fortbildung: _____

Titel: _____
Datum: _____ Anzahl Tage: _____ FEA-anrechenbare Tage: _____
Veranstalter: _____
Meine Erwartungen / Ziele für die Fortbildung: _____

1. Antrag speichern und an Dekan:in mailen.

senden an Dekanat

2. Dekanat

Die o.g. Fortbildungsmaßnahmen im Rahmen der FEA-Pflicht werden befürwortet-

Datum: _____ Digitale Unterschrift: _____ senden an gerborg.drescher@elkb.de

3. FEA-Studienleitung

- Die Fortbildungen sind im Rahmen der FEA-Pflicht genehmigt.
Es gilt die pauschale Dienstreisegenehmigung für FEA-Maßnahmen.
- Die Auszahlung des Fortbildungsvorschusses wird angewiesen.

Datum: _____ Digitale Unterschrift: _____ senden an fea@elkb.de

4. FEA-Büro

Auszahlung des Fortbildungsvorschusses am: _____ Handzeichen: _____