



I. Eröffnung Kurzkurs

berufsorientierte Weiterbildung Stützkurs Freikurs Ergänzende Bildung (ErBi)

II. Kursleiter/in

Name: _____ Vorname: _____ Kürzel: _____

III. Angaben zum Kurs

Kursnummer: _____ Kurstitel: _____ Wochentag: _____

Kurszeit: Beginn _____ Ende _____ Zimmer: _____

Lektionen pro Kurstag: _____

Daten der Kurstage: _____

bitte alle Daten einzeln angeben

Anzahl Kurstage: _____

Total Lektionen (Lektionen pro Kurstag x Anzahl Kurstage): _____

IV. Unterschriften

SB ErBi: _____

SB Frei- und Stützkurse: _____

Rektor: _____

Datum

Unterschrift

Verteiler

- Sekretariat FaBe (z. K.)

- Hausdienst (z. K.)

- Sekretariat Allg. Abteilung (z. K.)

- Original bei FGL/SB Frei- und Stützkurse

V. Vollzugsmeldung Kursdurchführung

Durchführung wie oben eingegeben

Durchführung mit folgenden Änderungen:

VI. Unterschriften

Lehrperson: _____

SB: _____

Rektor: _____

Datum

Unterschrift

Verteiler

- Original an Rektoratssekretariat (mit Absenzenliste) → Lohnzahlung → Ablage