

QUALIFIZIERUNGSWUNSCH

THEMA DER SCHULUNG

z. B. Buchhaltung, Vorbereitung auf die Ausbildereignungsprüfung, Maschinenschulung ...

GEWÜNSCHTE INHALTE

z. B. Aufbaukurs [Themenschwerpunkt] für Mitarbeiter/innen mit Vorkenntnissen oder gezielt benötigte Inhalte (möglichst genau beschreiben)

LERNZIEL

z. B. benötigter Abschluss, Grundkenntnisse, fundierte Kenntnisse, Zertifikat ...

ZIELGRUPPE

- gewerblich technisch kaufm.
 sonstige: _____

Qualifizierungsstand bezogen auf das angefragte Schulungsthema

- Erfahren Angelernt
 Unerfahren

VORGESEHENE TEILNEHMERZAHL

_____ Personen

SCHULUNGSDETAILS

DAUER DER SCHULUNG

_____ Stunden Tag/e
 Woche/n Monat/e

LERNZEITEN

werktags wochentags
 Wochenende Freitag/Samstag
 sonstige: _____
 ganztags halbtags.
 gewünschte Uhrzeit/en von _____ bis _____ Uhr

GEWÜNSCHTER SCHULUNGORT

Inhouse beim Anbieter
 gerne auch mit TN anderer Unternehmen

WUNSCHTERMIN

SONSTIGES

WEITERE BERATUNG ERWÜNSCHT

Ja Nein

Wenn ja, zum Thema:

Fördermöglichkeiten Qualifizierungsbedarf

Sonstiges: _____

ANMERKUNG ZUR ANFRAGE

UNTERNEHMENSDATEN

ANSCHRIFT

Firma/Name:

Firmenzusatz:

Straße:

PLZ/Ort:

ANSPRECHPARTNER

Name:

Telefon:

E-Mail:

SCHLUSSBESTIMMUNGEN

Abgesehen von Aufwendungen für Telekommunikation, Porto o. ä. für den Versand meiner Anfrage entstehen für mich keine weiteren Kosten. Ein Erstattungsanspruch gegenüber dem W.I.R. e. V. bei Nichterfüllung ist ausgeschlossen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten bei Weiterbildung im Revier e. V. gespeichert und zum Zwecke der Kundenbetreuung und zur Kontaktaufnahme ausschließlich durch den Verein genutzt werden.

Datum, Unterschrift

Firmenstempel