Thüringer Institut für Lehrerfortbildung,

Lehrplanentwicklung und Medien (ThILLM)

Heinrich-Heine-Allee 2-4

99438 Bad Berka

**Antrag auf Erteilung des Zertifikats über die erfolgreiche Teilnahme an der Berufseingangsphase**

Hiermit beantrage ich die Anrechnung der in **Anlage 1** aufgeführten Fort- und Weiterbildungen zur Erteilung des Zertifikats über die erfolgreiche Teilnahme an der Berufseingangsphase.

Entsprechende Nachweise (Kopien von Teilnahmebescheinigungen und/oder Fortbildungsnachweisen und/oder einen Auszug aus dem persönlichen Fortbildungsportfolio im Thüringer Schulportal) habe ich in **Anlage 2** aufgeführt und dem Antrag angefügt.

|  |
| --- |
| **Angaben zur Person** |
| Name:       | Vorname:       |
| Straße:       | Nr.:       |
| Ort:       | PLZ:       |
| **Dienststelle**  |
| Schule:       |
| Straße:       | Nr.:       |
| Ort:       | PLZ:       |
| **Zusatzinformationen** |
| Einstellungsdatum: | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Dienstliche E-Mail: |       |

      ,Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

**Prüfvermerk (durch ThILLM auszufüllen):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Soll | Ist |
| Bereich 1 | 10 |  |
| Bereich 2 |  |  |
| **Summe** | **50** |  |

Erteilung des Zertifikats:

Voraussetzungen werden erfüllt 🞏 ja / nein 🞏

Datum: ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift Bearbeiter\*in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Bereich 1** (min. 10 Fortbildungsstunden) |
| **zentrale Fortbildungsangebote im Rahmen der Berufseingangsphase des ThILLM / spezielle zentrale Angebote im Rahmen der Berufseingangsphase des ThILLM** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ThILLM-Nr. | Datum der Fortbildung | Thema der Fortbildung(Kurzfassung) | Anzahl der Fort-bildungsstunden |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
| **Summe** | 0 |

|  |
| --- |
| **Bereich 2** (davon max. 25 Fort- oder Weiterbildungsstunden in studierten Fächern) |
| **sonstige Fort- und Weiterbildungen** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Veranstaltungs-nummer / Veranstalter | Datum der Veranstaltung | Thema der Veranstaltung(Kurzfassung) | Anzahl der Fort-bildungsstunden |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
| **Summe** | 0 |

|  |
| --- |
| z.B. persönliches Fortbildungsportfolio Schulportal, Teilnahmenachweise etc. |
|  |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |

**Anmerkungen:**

(z.B. bei Überschreiten der Regellaufzeit der Berufseingangsphase)**:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.