

Weiterbildungsantrag

Name, Vorname und Abteilung _____

Titel: _____

Bitte Titel der Weiterbildung angeben

Beurteilung / Bewertung von Weiterbildungsmaßnahmen	nicht erfüllt	teilweise erfüllt	ganz erfüllt	Gewichtung	Erreichter Wert
	Punktvergabe: 0 Punkte	1 Punkte	2 Punkte		
1. Ist die Weiterbildung für die aktuelle Stelle sinnvoll?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	
2. Dient die Weiterbildung der Entwicklung im Unternehmen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	
3. Dient die Weiterbildung der persönlichen Entwicklung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	
4. Schließt die Weiterbildung mit einer Prüfung / Kolloquium ab?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	
5. Findet die Weiterbildung in der Freizeit statt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	
6. Werden die Weiterbildungskosten vom Projektfinanzier getragen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35	
7. Bildungsurlaub i.S. der Agentur der Erwachsenenbildung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	
8. Handelt es sich um ein Angebot des Kolping Bildungswerkes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	
Summe				100	

Erreichter Punktwert		Förderquote
von	bis	
0 PW	74 PW	0%
75 PW	100 PW	25%
101 PW	170 PW	50%
171 PW	190 PW	80%
191 PW	200 PW	100%

Ihrer / Deine Weiterbildung wird vorbehaltlich der Zustimmung der Geschäftsleitung in H.v.

gefördert!