

WICHTIGE HINWEISE ZUM BEWERBUNGSVERFAHREN – BITTE AUFMERKSAM LESEN!

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

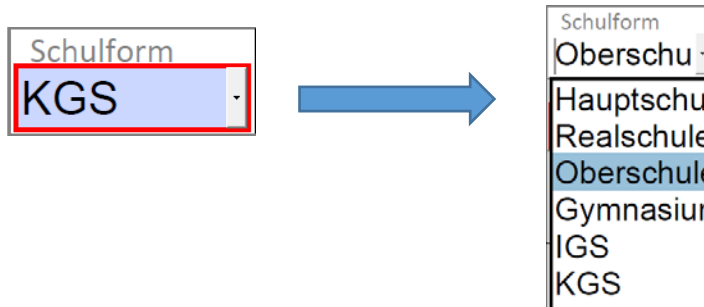
wir freuen uns über Ihre Bewerbung für die Qualifizierung zur Fachmultiplikatorin/ zum Fachmultiplikator für Werte und Normen. Bitte nehmen Sie sich für Ihre Bewerbung ausreichend Zeit, um eine reflektierte und formgerechte Bewerbung einzureichen. Lesen Sie dafür die folgenden Punkte sehr aufmerksam durch und führen Ihre Bewerbung entsprechend der folgenden Anleitung durch.

1. Der nachfolgende Bewerbungsbogen ist für eine automatisierte Datenerfassung vorbereitet und **soll** daher am PC/Laptop/Tablet-PC etc. ausgefüllt werden, jedoch **nicht händisch!** Sie benötigen ggf. das Programm Adobe Reader, welches Sie hier erhalten: <https://get.adobe.com/de/reader/>
2. Der Bewerbungsbogen ist **in zweifacher Ausfertigung** an das NLQ zu senden.
3. **Die erste Ausfertigung ist ohne Unterschriften und ohne Schulstempel** per E-Mail zu senden an: silke.cohrs@nlq.niedersachsen.de. **Dieser ausgefüllte Bewerbungsbogen darf vor dem Versand nicht technisch verändert werden! Senden Sie uns nur die ausgefüllte Originaldatei zu (keinen Scan, kein Foto etc.).**
4. Den gleichen Bewerbungsbogen drucken Sie nach dem Ausfüllen bitte **zweifach** aus. Hier sind Ihre Unterschrift, die Unterschrift Ihrer Schulleitung sowie der Schulstempel zu ergänzen. **Nur der Schulleiter oder die Schulleiterin oder deren direkte Stellvertretung sind unterschreibungsberechtigt.** Der zweifach unterschriebene und gestempelte Ausdruck ist auf dem postalischen Wege **direkt** (nicht auf dem Dienstweg) an folgende Adresse zu senden:
**Niedersächsisches Landesinstitut
für schulische Qualitätsentwicklung
Abteilung 3/ Fachbereich 32
Dr. Silke Cohrs
Keßlerstraße 52
31134 Hildesheim**
5. Auch dieser Ausdruck soll nicht eingescannt, fotografiert oder anderweitig verändert werden, er muss die **unveränderten Originalunterschriften** (z.B. mit Kugelschreiber) enthalten.
6. **Die Angaben** in beiden Ausfertigungen **müssen identisch sein.**
7. **Die ausdrückliche Zustimmung zur Teilnahme** an der Qualifizierung (**linke Checkbox aktiviert**) muss gegeben sein. Die Unterschrift der Schulleitung **ohne** ausdrückliche Zustimmung verhindert eine erfolgreiche Bewerbung!

Ich stimme der Teilnahme der Lehrkraft an der oben genannten Weiterbildung	
<input checked="" type="radio"/> zu	<input type="radio"/> nicht zu (bitte unbedingt ankreuzen!) 
und stelle die Bewerberin/ den Bewerber für die Teilnahme an den Präsenzveranstaltungen frei und werde sie von außerunterrichtlichen Aufgaben entlasten z. B. durch Verzicht auf Aufsichten, Vertretungsstunden etc. Ich sichere den Einsatz der Lehrkraft im Fach Informatik an unserer Schule zu und versichere bei dieser Lehrkraft im Verlauf der Maßnahme mindestens einen Unterrichtsbesuch mit Nachbesprechung durchzuführen und zu dokumentieren.	
Ort, Datum, Unterschrift	Schulstempel
<input type="text"/>	

8. **Die Schriftgröße** passt sich beim Ausfüllen des Bewerbungsbogens automatisch an. Die Textfelder erscheinen z.T. optisch sehr klein, Sie können dennoch vollständige Angaben (z.B. lange Schul- oder Straßennamen) eintragen. Der Eintrag bleibt durch die elektronische Form lesbar. Bitte verwenden Sie keine Abkürzungen (z.B. Schulname).

9. **Ihre Schulform** wählen Sie über eine Dropbox aus:



10. **Die Schulnummer Ihrer Schule** können Sie hier recherchieren:

<https://schulnetz.nibis.de/db/schulen/>

11. **Nach dem Ausfüllen des Bewerbungsbogens müssen Sie diesen speichern, anderenfalls können Eingaben verloren gehen.**

12. Der Bewerbungsbogen ist so angelegt, dass **alle Felder mit einer Pflichtangabe** ausgefüllt werden **müssen**. Bitte prüfen Sie den Bewerbungsbogen spätestens nach dem Ausdruck noch einmal auf Vollständigkeit, unvollständig ausgefüllte Bewerbungsbögen können nicht berücksichtigt werden.

Qualifizierung: „**Fachmultiplikatorin/ Fachmultiplikator für Werte und Normen**“

Ausschreibung im Schulverwaltungsblatt: (bitte eintragen, z.B. 03/2020)

Hiermit bewerbe ich mich um die Teilnahme an der o.g. Qualifizierung.					
Name			Vorname		
Geburtsdatum			Geburtsort		
Straße u. Hausnummer			PLZ	Wohnort	
Telefonnummer			E-Mail-Adresse		
Schulform	Name der Schule	Straße u. Nummer	PLZ	Dienstort	Schulnummer
zuständige Regionalabteilung der Landesschulbehörde:			Meine Amtsbezeichnung:		
Ich bin an einer Schule in freier Trägerschaft tätig. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)			Ich bin im niedersächsischen Schuldienst tätig. <input type="checkbox"/> befristet <input type="checkbox"/> unbefristet (Zutreffendes bitte ankreuzen)		
Ich bin schwerbehindert bzw. gleichgestellt. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)			Ich habe die Staatsprüfung am Ende der zweiten Phase Lehrerbildung (Referendariat) erfolgreich abgelegt (bestanden). <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)		
Ich befinde mich als Lehrkraft im Vorbereitungsdienst. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)			Ich habe ein/en M.E. / 1. Staatsexamen in folgenden Fächern:		
Ich verpflichte mich, an der gesamten Qualifizierung verbindlich teilzunehmen, meine Vertiefungsaufgaben und weiteren Leistungsnachweise fristgerecht zu erbringen und meine eigenen fachpraktischen Kompetenzen in eigener Verantwortung regelmäßig weiterzuentwickeln. Mir ist bekannt, dass eine Entpflichtung von der Qualifizierung nur durch das NLQ auf dem Dienstweg vorgenommen werden kann und andernfalls die Rückerstattung der angefallenen finanziellen Aufwendungen für Reisekosten, Unterbringung und Verpflegung gefordert werden. Bei einem Rücktritt von der Qualifizierung aus persönlichen Gründen ist die Hälfte der gewährten Entlastungsstunden durch erhöhte Unterrichtsverpflichtungen in den drei folgenden Schuljahren auszugleichen. Die Datenschutzrechtlichen Hinweise und Nutzungsordnungen (Moodle, Adobe Connect) zu dieser Maßnahme habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.					
Ort, Datum			Unterschrift		
Von der Schulleiterin / dem Schulleiter auszufüllen:					
Name d. Schulleiter/in					
Ich stimme der Teilnahme der Lehrkraft an der oben genannten Qualifizierung <input type="checkbox"/> zu <input type="checkbox"/> nicht zu (bitte unbedingt ankreuzen!) und stelle die Bewerberin/ den Bewerber für die Teilnahme an den Präsenzveranstaltungen frei. Ich sichere den Einsatz der Lehrkraft im Fach Werte und Normen an unserer Schule zu .					
Ort, Datum, Unterschrift			Schulstempel		

Vom NLQ auszufüllen:

Die Bewerberin/ der Bewerber wird zur o.g. Qualifizierung verbindlich eingeladen.

ja nein / kurze Begründung der Absage: Hildesheim,

Unterschrift: