**Mitteilung eines Qualifizierungs-/**

**Fortbildungsbedarfs**

*(Bitte soweit möglich ausfüllen)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| An das  Erzbischöfliche Generalvikariat Bereich Personal und Verwaltung  Abteilung Personalentwicklung  Domplatz 3 33098 Paderborn | |  |
|  | |  |
| Mitarbeitende/r | | Bereich, Abteilung, Teamt: |
|  | | |
| Unmittelbare Führungskraft/ Ansprechperson, Durchwahl: | | |
|  | | |
| Thema: | | |
|  | | |
| Lernziel: | | |
|  | | |
| Aufgaben / Tätigkeiten, auf die sich die Qualifikation / Fortbildung bezieht: | | |
|  | | |
| Kompetenzen, die durch die Qualifikation / Fortbildung (weiter-) entwickelt werden sollen: | | |
|  | | |
| Veränderungen, Zielvereinbarungen, denen in Folge der Qualifizierung / Fortbildung entsprochen werden soll: | | |
|  | | |
| Festgestellt wurde der Bedarf im Rahmen von (z.B. *Mitarbeitendengespräch*): | | |
|  | Wir bitten um eine Beratung samt Auswahl / Entwicklung eines geeigneten Qualifizierungs-/Fortbildungsangebots. | |
|  |  | |
|  | Termin, zu dem das Fortbildungsziel erreicht sein soll: | |
|  | |  |
| Ort, Datum | |  |
|  | |  |
| Unterschrift Führungskraft | | Unterschrift Mitarbeitende/r |