**Mitteilung eines Qualifizierungs-/**

**Fortbildungsbedarfs**

*(Bitte soweit möglich ausfüllen)*

|  |  |
| --- | --- |
| An dasErzbischöfliche GeneralvikariatBereich Personal und Verwaltung Abteilung PersonalentwicklungDomplatz 333098 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 |