

Dozentenbogen

Name	Vorname
Firmenbezeichnung	
Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Ort
Geburtsdatum	Internetseite
Telefon	Mobiltelefon
E-Mail	

Berufsausbildung	
Abschlussbezeichnung	
Abschlussjahr	Ausbildungsdauer

Studium		
Universität	Fachhochschule	Sonstiges
Abschlussbezeichnung		
Fachrichtung Studienfächer Studienschwerpunkte		
Abschlussjahr	Studiendauer	

Berufliche Weiterbildungen

--

Berufliche Tätigkeiten

Branche | Position | Dauer

--

Tätigkeiten in der Erwachsenenbildung

Bildungsträger | Themen | Dauer

--

ja

nein

Erfahrungen im Online-Unterricht
Referenzen

Ansprechpartner | Telefonnummer

--

Seminare oder Lehrgänge, in denen Inhalte übernommen werden können**Themenvorschläge für Seminare**

Kurzbeschreibung beifügen

Besondere Bemerkungen

Vergütungsvorstellung | Einsatzzeiten

Mit der Rücksendung des unterschriebenen Dozentenbogens erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten elektronisch erfasst und für interne Zwecke genutzt werden. Mein Einverständnis kann ich jederzeit durch eine E-Mail an bildung@elbeweser.ihk.de widerrufen.

Ort**Datum****Unterschrift**