

Individuelle Weiterbildungsvereinbarung

Betrieb:	
Firmenname:	
Mitarbeiterin:	
Name:	
Funktion:	
Führungskraft:	
Name:	
Funktion:	
Weiterbildungs- verantwortliche*r	
Name:	
Funktion:	
Kontaktdaten:	

Die nachfolgende individuelle Weiterbildungsvereinbarung wurde im Zuge des ESF-Gleichstellungsprojektes FairPlusService erarbeitet und stellt eine Absichtserklärung zwischen den Verantwortlichen für Weiterbildung im Betrieb und der zu qualifizierenden Mitarbeiterin dar.

_____ Datum und Ort

_____ Unterschrift betriebliche*r
Weiterbildungsverantwortliche*r

_____ Unterschrift Mitarbeiterin

Ziele und Hintergrund der geplanten Qualifizierungen (Entwicklungs- & Karriereschritte):

Inhalt & Ablauf der Qualifizierungen:

Geplante Umsetzungsschritte / Zeitplan:

Weiterbildungsmaßnahme Inhalt	Start	Abschluss