

Anmeldung Qualifizierung Sozialplanung Q5

Oktober 2019 – September 2020

Sehr geehrte Interessierte,

wir möchten Sie bitten, die folgenden Zeilen zur Anmeldung für die Qualifizierung Sozialplanung „Q5“ auszufüllen. Unklarheiten oder weiterführende Fragen notieren Sie bitte direkt im Fragebogen bzw. mit einem Verweis unterhalb der Tabelle.

Teilnehmer*in	Name	
	Vorname	
	Geb.-Datum	
	Wohnort	
	Straße + Haus-Nr.	
	Mail-Adresse	
	Tel.-Nr.	
Vorerfahrung	Ausbildung (höchster Abschluß)	
	derzeitige Tätigkeit als	
	mit den Schwerpunkten	
	außerdem Berufserfahrung mit	
	ggf. weitere Qualifizierungen	
VSOP	Mitglied ja nein	seit
Erwartungen	Motiv zur Anmeldung	
	aufmerksam geworden / empfohlen durch	
	Erwartungen an die Qualifizierung	
	Ziele für die eigene Weiter- entwicklung i.R. der Qualifizierung	
Arbeitgeber	Name	
	Bereich / Abteilung	
	Ort	

Anmeldung Qualifizierung Sozialplanung Q5 Oktober 2019 – September 2020

	Straße + Hausnummer	
	Dienstl. Mail-Adresse	
	Dienstl. Tel.-Nr.	

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Qualifizierung Sozialplanung „Q5“ des VSOP e.V. an. Die in der Ausschreibung aufgeführten Bedingungen akzeptiere ich mit meiner Unterschrift.

Der VSOP e.V. als Veranstalter wird baldmöglichst mit einer Eingangsbestätigung reagieren und nach Feststellung der Zulassungsvoraussetzungen im Rahmen der vorhandenen Teilnahme-Plätze eine Zulassung zur Qualifizierung nach der Reihenfolge des Eingangs der Anmeldungen aussprechen. Anschließend erfolgt die vertragliche Vereinbarung zwischen Teilnehmer*in und VSOP e.V.

Ort, Datum Unterschrift