Pädagogische Hochschule Wien

Einreichung SCHILF- und SCHÜLF- Veranstaltungen

Sehr geehrte Schulleitung!

Wir ersuchen um:

- vollständige Angaben und ein vollständig digital ausgefülltes Formular
- Einreichung mindestens **5 Schulwochen** vor dem ersten Termin
- Beachtung weiterer Hinweise unter: https://phwien.ac.at/schulentwicklung-schilf/
- ein Mail des ausgefüllten Formulars mit dem **Dateinamen** „SKZ_Einreichung_SCHILF.pdf“ oder „SKZ_Einreichung_SCHÜLF.pdf“ an Ihre zuständige Ansprechperson

Schultyp	Ansprechperson	E-Mail-Adresse
VS	Brigitte Meindl	brigitte.meindl@phwien.ac.at
SoPäd	Clara Lindner	clara.lindner@phwien.ac.at
MS, PTS/FMS	Wolfgang Krenn	wolfgang.krenn@phwien.ac.at
AHS	Sabine Rethi	sabine.rethi@phwien.ac.at
BS, BAfEP, BASAOP	Gerlinda Urban	gerlinda.urban@phwien.ac.at
HUM, HAS/HAK	Verena Buchberger	verena.buchberger@phwien.ac.at
HTL	Clara Lindner	clara.lindner@phwien.ac.at

Ferner bitten wir für den reibungslosen Ablauf um folgende Punkte bzgl. der Teilnehmenden:
Alle Teilnehmenden müssen

- in PH-Online Ihrem **Direktionsportal** (https://www.ph-online.ac.at/ph-master/) zugeordnet sein,
- über einen **Fortbildungsaccount** der PH Wien (https://www.ph-online.ac.at/ph-wien/) verfügen und
- in einer Teilnahmeliste mit Nachname Vorname (in alphabetischer Reihenfolge) vorab erfasst werden, sofern nicht alle Kolleginnen und Kollegen des Standorts teilnehmen.

Vielen Dank für Ihre Kooperation und Mithilfe!
Das Schulentwicklungs- und Qualitätsmanagement-Team der PH Wien

Einreichung für den Schultyp: Auswahl

Daten der Schule

Bezeichnung:	Schulname		
Adresse d. Schule:	Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Schulkennzahl (SKZ):			

Angaben zur Schulleitung:

Titel	Vorname	Nachname
E-Mail-Adresse	Telefonische Erreichbarkeit	

Pädagogische Hochschule Wien

Daten der Veranstaltung

Angaben zur Kontaktperson seitens der Schule (wenn diese von der Schulleitung abweicht!)

Titel	Vorname	Nachname
E-Mail-Adresse		Telefonische Erreichbarkeit

Art der Veranstaltung: Bitte das Zutreffende ankreuzen!

○ SCHILF (intern)	○ SCHÜLF (übergreifend)
Teilnehmende Schulen bei der SCHÜLF sind:	

Titel d. Veranstaltung:	

Inhalte:	

Ziele:	

Handelt es sich bei der Veranstaltung um einen

○	Einzeltermin
○	oder mehrere Termine, wenn ja wie viele? Anzahl:

Pädagogische Hochschule Wien

Termin(e) der Veranstaltung

Termin 1:

Datum:		**Uhrzeit:**	von – bis
Anzahl der UE (à 45 Min. ohne Pause):		**Anzahl d. Teilnehmenden:**	Auswahl TN
Veranstaltungsort:	☐ Schulstandort	☐ extern/disloziert	
Veranstaltungsform:	☐ präsenz	☐ hybrid	☐ online
Link f. online/hybrid:			
Ort bei extern/disloziert:			
Genehmigung durch BD bei extern/disloziert:	☐ eingeholt		

Termin 2:

Datum:		**Uhrzeit:**	von – bis
Anzahl der UE (à 45 Min. ohne Pause):		**Anzahl d. Teilnehmenden:**	Auswahl TN
Veranstaltungsort:	☐ Schulstandort	☐ extern/disloziert	
Veranstaltungsform:	☐ präsenz	☐ hybrid	☐ online
Link f. online/hybrid:			
Ort bei extern/disloziert:			
Genehmigung durch BD bei extern/disloziert:	☐ eingeholt		

Weitere Termine bzw. Anmerkungen:

Pädagogische Hochschule Wien

Daten der/des Referierenden

Referierende/r 1:

Titel (höchster akad. Grad)	Vorname	Nachname	
	E-Mail-Adresse	Telefonische Erreichbarkeit	
Anschrift:	Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Datum d. Einsatzes:		**Uhrzeit:**	von – bis
UE pro Termin:			

Referierende/r 2:

Titel (höchster akad. Grad)	Vorname	Nachname	
	E-Mail-Adresse	Telefonische Erreichbarkeit	
Anschrift:	Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Datum d. Einsatzes:		**Uhrzeit:**	von – bis
UE pro Termin:			

Weitere Referierende bzw. Anmerkungen:

Allfälliges