

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, 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, BMHS	Verena Buchberger	verena.buchberger@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:

Daten der Schule

Bezeichnung:						
						Schulname
Adresse d. Schu	le:					
			Straß	Be, Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Schulkennzahl (SKZ):					
A l						
Angaben zur Schu	illeitung	g: 				
Titel		Vorname				Nachname
		E-Mail-Ad	resse		Telefonis	che Erreichbarkeit

Daten der Veranstaltung

A	a a ta a a a al a a Cala a l a	/a.a.al!a.a.a	al a C ala I I a : 4 a	الغمام : مريام
Angaben zur Kontaktperson	seitens der Schule	(wenn diese von (der Schulleitung	abweicht!

Tital	Ve	rnama	Nachname		
Titel		rname			
	E	-Mail-Adresse	Telefonische Erreichbarkeit		
Art der Veranstal	tung: Bitte das Zutreffende ankre	ızen!			
	SCHILF (intern)		SCHÜLF (übergreifend)		
Teilnehmen	de Schulen bei der SCHÜLF sind:				
Titel d. Veransta	altung:				
Inhalte:					
Ziele:					
Zicic.					
Handelt es sich be	ei der Veranstaltung um einen				
	Einzeltermin				
	oder mehrere Termine, wenn ja wie viele? Anzahl:				

Termin(e) der Veranstaltung

Termin 1:

Datum:			Uhrzeit:				von – bis
Anzahl der UE (à 45 M	lin. ohne Pause):		Anzahl d.	Teilnehm	nenden:		
Veranstaltungsort:	Schul	standort			exter	n/disloziert	
Veranstaltungsform:	prä	senz	hybrid		online		
Link f. online/hybrid:		-					
Ort bei extern/dislozi	ert:						
Genehmigung durch E	BD bei extern/dislo	oziert:				eingeholt	
Termin 2:			Uhrzeit:				
							von – bis
Anzahl der UE (à 45 N	lin. ohne Pause):		Anzahl d.	Teilnehm	nenden:		
Veranstaltungsort:	Schuls	standort			exter	n/disloziert	
Veranstaltungsform:	prä	senz	hybrid		online		
Link f. online/hybrid:							
Ort bei extern/dislozi	ert:						
Genehmigung durch E	BD bei extern/dislo	oziert:				eingeholt	
Weitere Termine bzw. <i>I</i>	Anmerkungen:						

Daten der/des Referierenden

Refe	rie	ren	de	/r	1:

Referierend	e/r 1:				
Titel (höchs	ter akad. Grad)	Vorname			Nachname
		E-Mail-Adre	esse		Telefonische Erreichbarkeit
Anschrift:	T		Ī		
Datum d. I	Fincatzos:	Straße, Hausnumn		Postleitzahl Uhrzeit:	Ort
Datum u	.111361263.		1	Omzen.	von – bis
UE pro Ter	min:				
Referierend	e/r 2:				
Titel (höchs	ter akad. Grad)	Vorname			Nachname
		E-Mail-Adre	esse		Telefonische Erreichbarkeit
Anschrift:					
Datum d. I	insatzes:	Straße, Hausnumn		Postleitzahl Uhrzeit:	Ort
				U 20.5.	von – bis
UE pro Ter	min:				
Weitere Ref	erierende bz	w. Anmerkungen:			
Allfälliges					