**Kursplanung 2023 /24**

**für die Bildungsregion 3, Bereich** Wählen Sie ein Element aus.

Kontakt für administrative Fragen: Sylvia Weißensteiner, [sylvia.weissensteiner@ph-ooe.at](mailto:sylvia.weissensteiner@ph-ooe.at)

Kontakt für koordinative Fragen: Frau Ilse Klonner: [ilse.klonner@ph-ooe.at](mailto:ilse.klonner@ph-ooe.at)

**Veranstaltungsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fachbereich/Gegenstand: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | | |
| Schularten: | KIGA ASO VS MS  PTS  AHS | | | | | | | | | | |
| Kursleiter/in: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | | |
| Telefon: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | E-Mail: | | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Titel der Veranstaltung: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | | |
| Inhalt/Beschreibung: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | | |
| Suchbegriffe für PH-Online: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | | |
| Referent/in: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | | |
| Datum: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | Uhrzeit: | | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Diese Lehrveranstaltung kann bei Bedarf auch online gehalten werden: bitte mit „X“ kennzeichnen!  Ja  Nein  🡪 wenn ja: gleicher zeitlicher Umfang  oder verkürzt auf Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Einheiten. | | | | | | | | | | | |
| Kursort: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | | |
| Halbtage: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Reisekosten (KL + Ref.): | | | | | | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Kosten/Honorar: | Satz I: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Satz II: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | Satz III: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | Mitverw. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Pflicht: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Max. Teilnehmerzahl: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | | |
| Sonstiges: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | | |

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Datum, (Name der Antragstellerin/des Antragsstellers)