Dienststelle:

Zahl:

Bildungsdirektion für Burgenland

Kernausteig 3

7000 Eisenstadt

# Meldung Mentorinnentätigkeit

**Akad. Grad** **Vorname** **ZUNAME:**

Geburtsname:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Personalnummer | Versicherungsnummer | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Amtstitel/Berufstitel:

**Schuljahr**:        
  
 **Neu ab**       **Wechsel ab**

Begleitet unten angeführte(n) Mentee(s) als MentorIn.

Anzahl der zu betreuenden Lehrpersonen  1  2  3

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Name: |  | Beginn |  | Ende |  |
| 2. | Name: |  | Beginn |  | Ende |  |
| 3. | Name: |  | Beginn |  | Ende |  |

Ort, Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Schulleitung

Ort, Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift MentorIn

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bildungsdirektion für Burgenland**

1. SAP erfasst

4. Einlegen

Eisenstadt,