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,