

Dozentenauswahl / Dozentinnenauswahl



Name:	
Erstgespräch am:	
Vorhandene Qualifikationen:	
- Abschlüsse:	
- fachlich:	
- methodisch-didaktisch: (praktische Erfahrungen)	

Adresse:	
Telefon:	
Handy:	
E-Mail:	

Bankverbindung:	BLZ:
	Konto:
Honorarvereinbarung:	

Einsatz in Themenbereichen:	
------------------------------------	--

Kenntnisnahme - QM-System: Ja durch _____
Beschäftigung: Ja Nein

Datum

Name (HPM)

