

Bewerbungsbogen

Ausbildung zum Gebärdensprachdozenten

Bitte ausgefüllt mit Lebenslauf und Lichtbild an das **GIB** senden! Vielen Dank!

Vor- und Nachname:		Geburtsdatum:	
Straße und Hausnummer:			
PLZ und Ort:			
Fax:	<input type="checkbox"/> priv.:	Email:	<input type="checkbox"/> priv.:
	<input type="checkbox"/> gesch.:		<input type="checkbox"/> gesch.:
Bildtelefon:	<input type="checkbox"/> priv.:	Schreibtel.:	<input type="checkbox"/> priv.:
	<input type="checkbox"/> gesch.:		<input type="checkbox"/> gesch.:
Handy-Nr.:	<input type="checkbox"/> priv.:	<input type="checkbox"/> gesch.:	
Schulabschluss:			
Erlerner Beruf:		Jetziger Beruf:	
Wo haben Sie die Gebärdensprache erlernt?			
Welche Schulen haben Sie besucht?			
Ich bin (bitte ankreuzen):	<input type="checkbox"/> gehörlos	<input type="checkbox"/> schwerhörig mit Identität Gehörloser	<input type="checkbox"/> ertaubt

Bevorzugtes bitte ankreuzen

Wenn Sie Erfahrungen als Gebärdensprachdozent haben, bitte hier angeben:

Seit wann geben Sie Kurse?

(Seit / von..bis..)

In welchen Institutionen unterrichten Sie - Name, Ort? (z.B. VHS München)

Wieviele Kurse haben Sie schon durchgeführt? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Bis zu 5 Kurse
 bis zu 10 Kurse
 bis zu 20 Kurse
 mehr als 20 Kurse

Bewerbungsbogen

Ausbildung zum Gebärdensprachdozenten

Wieviele Stunden bzw. Doppelstunden haben diese Kurse?

Wo unterrichten Sie jetzt?

Was haben Sie schon unterrichtet? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | | |
|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> NVK | <input type="checkbox"/> DGS I | <input type="checkbox"/> DGS II | <input type="checkbox"/> DGS III |
| <input type="checkbox"/> DGS IV | <input type="checkbox"/> DGS V | <input type="checkbox"/> Sonstiges | |

Welche Zielgruppen haben Sie schon unterrichtet? (Lehrer, Eltern, Kinder)

Welche Fortbildungen haben Sie besucht und wo?

Haben Sie auch in anderen Bereichen Unterrichtserfahrung oder arbeiten Sie in ähnlichen Bereichen?
(z.B. Vereinsarbeit, Seminare für GL, Jugendarbeit)

Warum möchten Sie an der Ausbildung teilnehmen?

Ort, Datum, Unterschrift: