

Anlage 3: Anmeldung Fortbildung Abitur

Absender

Ministerium für Bildung und Kindertagesförderung M-V
Institut für Qualitätsentwicklung (IQ M-V)
Fachbereich IQ 4
z. H. Frau Dr. Eyleen Kotyra
D-19048 Schwerin

Kontakt bei Rückfragen:

Frau/Herr

Telefon:

E-Mail:

Schulversuch zur Einführung von Paarprüfungen zur Feststellung der Sprechkompetenz im Rahmen der Abschlussprüfungen zur Allgemeinen Hochschulreife in den modernen Fremdsprachen in Mecklenburg-Vorpommern

Auf Grundlage eines schulinternen Auswahlverfahrens möchten wir folgende Lehrkräfte zur Fortbildung im Rahmen des o. g. Schulversuches anmelden:

Name, Vorname	Lehrer-ID	Fach	GK	LK

Ort, Datum

Schulstempel

Unterschrift Schulleiter/in