



Akademie für Fort- und Weiterbildung

Wannseeschulen für Gesundheitsberufe

Dozentenbewerbung

1. Angaben zur Person

Name, Vorname(n):

Straße:

E-Mail:

Geburtsname:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

Freiwillige Angaben

Staatsangehörigkeit:

Geburtsdatum:

2. Schul- und Berufsschulbildung, praktische Kenntnisse und Fähigkeiten

Höchster Schulabschluss:

- Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss
- Abitur/Fachabitur

Höchste Berufsausbildung:

- anerkannte Berufsausbildung
- Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss
- Bachelor
- Diplom/Master/Magister/Staatsexamen
- Promotion

Sonstige Ausbildung/Weiterbildung:

Abschluss:

Welche Fachkurse und/oder Lehrgänge haben Sie besucht?

Was sind Ihre Lehrangebote?

Was sind Ihre Honorarvorstellungen?

Haben Sie Dozentenerfahrung?

- Ja
- Nein

Wenn ja, welche Referenzen haben Sie?

Bitte senden Sie das Formular an folgende E-Mail-Adresse: akademie@wannseeschulen.de

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben! Mit dem Versenden des ausgefüllten FO Dozentenverwaltung stimmen Sie der DSGVO zu. Ein Widerruf ist jederzeit möglich. **Vielen Dank!**