 bildung-tirol.gv.at  
Heiliggeiststraße 7  
6020 Innsbruck  
office@bildung-tirol.gv.at

|  |  |
| --- | --- |
| Schule: | Eingangsstempel der Bildungsdirektion |

# Antrag der Schulleitung einer berufsbildenden Bundesschule auf Zuweisung von Lehrbeauftragten/r

**Person**

Titel, vollständiger Name:

SVNr.:  Geburtsdatum:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Geschlecht:  weiblich  männlich

Adresse:

**vorgesehener Unterricht**

Fach-Langname:    
Fach-Kurzname:

Wird der Lehrauftrag im Rahmen des Lehrplanes abgehalten:  Ja  Nein

Beschäftigungsausmaß: Fachtheorie:

Fachpraxis:

Zeitraum:    
 (alle Monate, in denen tatsächlich Unterricht erteilt wird oder geprüft wird)

Anmerkung:

Ort, Datum Unterschrift des Schulleiters / der Schulleiterin