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

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

# Antrag der Schulleitung einer berufsbildenden Bundesschuleauf 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