

Kompetenzstelle für SCHILF/SCHÜLF am Institut für Educational Governance  
Ortweinplatz 1, A-8010 Graz, Tel.: 0316/8067 – 6703, [schilf\\_schuelf@phst.at](mailto:schilf_schuelf@phst.at).

## Einreichformular für das Schuljahr 2024/25

Einreichende Schule	Schulkennzahl (SKZ)	Art der Veranstaltung
		SCHILF      SCHÜLF
Teilnehmende Schulen (SKZ/Name der Schule)		

Ansprechperson	E-Mail
	Telefon

Titel der Veranstaltung		Lfd. Nummer lt. Studienvz.	
Anzahl der Einheiten (1 UE = 45min)	Anzahl der Halbtage (1 HT = 4 UE)	Veranstaltungsort (SKZ oder Adresse)	Online-Format
Teilnehmer*innen		laut angeschlossener Liste	
gesamtes Kollegium = Anzahl der Teilnehmer*innen			

Referent*in 1	Referent*in 2
Name	Name
Telefon	Telefon
E-Mail	E-Mail
Anzahl der EH lit.b	Anzahl der EH lit. b

*Hinweis: Referent\*innen haben Anspruch auf einen Beförderungszuschuss lt. RGV i.d.g.F.*

Folgende Termine wurden mit der/dem Referent\*in vereinbart:

Termin/e	Datum	Beginn	Ende

	Die Fortbildung hat Bezug zum Entwicklungsplan der Schule.
	Die Fortbildung dient der Schulentwicklung und unterstützt uns bei der Planung, Entwicklung und Umsetzung und Institutionalisierung vereinbarter Maßnahmen und Vorhaben an unserem Standort.

**Initiativantrag** auf eine SCHILF/SCHÜLF  
*(nur anzugeben, wenn die Fortbildung nicht aus dem Studienverzeichnis für SCHILF/SCHÜLF stammt.)*

**Titel**

**Inhalt**

**Ziele** (erwartete Lernergebnisse und erworbene Kompetenzen)  
**Nach Abschluss der Fortbildung sind die Teilnehmer\*innen in der Lage**

**Geplanter Ablauf** (didaktisch-methodisches Design)

**Anmerkungen**

*(von der PHSt auszufüllen)*

genehmigt

abgelehnt (Begründung) \_\_\_\_\_

budgetär erfasst

\_\_\_\_\_ Datum/Paraphe