

## Dozentenprofil

### Persönliche Daten:

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

☎ privat \_\_\_\_\_ ☎ Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Bankverbindung:

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

### Berufliche Daten:

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

☎ Arbeit \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Beruflicher Werdegang:

Abschluss	Prüfungsdatum	Prüfende Stelle
(Beispiel: Bankkaufmann Betriebswirtschaft B.A.)	01.05.2000 15.06.2005	IHK zu Coburg Hochschule Coburg)

**Berufliche Stationen und Erfahrungen mit Relevanz für die Dozententätigkeit**

Tätigkeit	Zeitraum	Unternehmen
(Beispiel: Sachbearbeiter Fibu/Debitoren Leiter Controlling	01.05.2000 – 31.12.2008 01.01.2009 – heute	Fa. Müller / Musterhausen Fa. Maier / Musterhausen)

**Welche Themenbereiche und Aufgabenstellungen möchten Sie bei der IHK zu Coburg unterrichten?**

Thema	Haben Sie in diesem Bereich bereits Erfahrung als Dozent?		Wenn ja, wie lange?
.....	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....
.....	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....
.....	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....
.....	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....
.....	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....
.....	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....
.....	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....

**Welche Methoden setzen Sie als Dozent ein?**

Methode	sehr oft	von Zeit zu Zeit	nie
Lehrgespräch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vortrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fallstudien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rollenspiele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planspiele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gruppenarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einzelarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Workshops	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**An welchen Tagen und zu welchen Zeiten ist der Unterrichtseinsatz für Sie möglich?**

		<b>Ganztags</b>	<b>ab 17.30 Uhr</b>	<b>ab 18.00Uhr</b>
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

**In welchen Branchen kennen Sie sich gut aus?**

**In welchen Lehrgängen der Aufstiegsfortbildung möchten Sie unterrichten?**

- Geprüfte/-r Betriebswirt/-in
- Geprüfte/-r Bilanzbuchhalter/-in
- Geprüfte/-r Fachwirt/-in für Gesundheit und Sozialwesen
- Geprüfte/-r Industriefachwirt/-in
- Geprüfte/-r Industriemeister/-in – Fachrichtung Mechatronik
- Geprüfte/-r Industriemeister/-in – Fachrichtung Metall
- Geprüfte/-r Industriemeister/-in – Fachrichtung Polstermöbel
- Geprüfte/-r Logistikmeister/-in
- Geprüfte/-r Technische/-r Betriebswirt/-in
- Geprüfte/-r Technische/-r Fachwirt/-in
- Geprüfte/-r Wirtschaftsfachwirt/-in

.....

.....

**Seminare / Zertifikate:**

.....

.....

.....

.....

.....

Das Dozentenleitbild der IHK zu Coburg habe ich erhalten.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die dort genannten und angeführten Punkte einzuhalten und bei meiner Lehrtätigkeit zu berücksichtigen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Ich erkläre mich mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Zwecke der Lehrgangs- und Seminarabwicklung einverstanden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift