


Selbstfürsorge im Arbeitsalltag - Ergotherapie des IAK München Ost - München-Ost

Zielgruppe:	Verbindliche Teilnahme für das Team Alle Ergotherapeuten des IAK München Ost Selbstfürsorge stärken im Sinne von...
Inhalte:	<ul style="list-style-type: none"> - Wertschätzender Umgang mit sich selbst. - Selbst-bewusst und eigenverantwortlich handeln. - Die eigenen Grenzen kennen und rechtzeitig wahrnehmen. - Wertschätzend und konstruktiv Nein-Sagen, wenn erforderlich. - Mit Vorwürfen und engen Handlungsspielräumen lösungsorientiert umgehen anstelle rechtfertigend zu reagieren. - Stärkung einer souveränen Grundhaltung als Handlungsbasis für herausfordernde Situationen.
Referent:	Christiane Buyken Kathrin S. Müller
Teilnehmer:	20 Personen
Veranstaltungsort:	kbo-Isar-Amper-Klinikum München-Ost, 85540 Haar, kbo-IAK, Ringstr.56 E - UG 046, Haar
Seminargebühr:	120 Euro 4 Stunden
Fortbildungspunkte:	 0 Punkte ID Nr. 20090847
Ansprechpartner:	Email: personalentwicklung-kmo@kbo.de
Bildungsressort:	18 Teamspezifische Fortbildungen - Genehmigung durch ÖK 18.009 FB Tag - Ergotherapie
Anmeldung:	Alle anderen nutzen bitte das Kontakt- und Anmeldeformular für externe Interessenten aus dem Internet des Kommunalunternehmens.

Kursnummer	von	bis	Beginn	Ende
IBF-19/3/256-KW26+42	25.06.2019	25.06.2019	09:00	13:00
IBF-19/3/256-KW26+42	17.10.2019	17.10.2019	09:00	13:00

Terminänderungen aus wichtigem Anlass behält sich der Veranstalter vor. Insbesondere ist der Veranstalter berechtigt, in begründeten Fällen die Veranstaltung von anderen, als den angegebenen Referenten durchführen zu lassen.

I. Antragsteller/innen / Allgemeine Daten

Dieser Antrag gilt **nicht für externe** Fortbildungen.
Bitte für externe Fortbildungen das FOI-000105 verwenden.

Name, Vorname:	_____		
Funktion/Tätigkeit:	_____		
Fachbereich/Abteilung/Station:	_____		
Name zuständige Bereichsleitung und unmittelbarer Vorgesetzte/r:	_____		
Telefonnummer für Rückfragen:	_____		
Fortbildungsthema:	18.009 FB Tag - Ergotherapie		
Datum / Fortbildung am	17.10.2019- 17.10.2019	Kursnummer:	IBF-19/3/256- KW26+42
Uhrzeit der Fortbildung (von bis):	09:00 - 13:00		
Fortbildungsgebühr:	120 €uro	Kostenstelle:	_____
Wissensmanagement: Ich verpflichte mich, dass ich das in der Fortbildungsveranstaltung erworbene Wissen in Absprache mit dem/der unmittelbaren Vorgesetzten an geeigneter Stelle weitergebe.			
Datum:	Name Antragsteller gez.:		

II. Entscheidung unmittelbare/r Vorgesetzte/r

Die Fortbildung ist der beruflichen Entwicklung des/der Antragstellers/in förderlich und wird ausdrücklich befürwortet.	
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
(Bei JA weiter an Bereichsleitung, bei NEIN Begründung und zurück an Antragsteller/in)	
Begründung: (ggf. Rückseite verwenden):	
Kosten: Eine Belastung der o.g. Kostenstelle wird beantragt:	
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN (Antragsteller/in trägt die Kosten selbst)
Datum:	Name des/der unmittelbare/r Vorgesetzte/r:

III. Genehmigung Bereichsleiter/in gemäß § 6 Abs. 1 RahmenBV-Nr.15 (MGUe-000380)

Genehmigt; unter Punkt I genannte Kostenstelle wird wie im Antrag belastet		<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
(Bei JA weiter an Abt.II Personalentwicklung/ Fort- und Weiterbildung, bei NEIN Begründung und zurück an Vorgesetzte/n)			
Die Fortbildung wird genehmigt	<input type="checkbox"/>	als aufgabennahe Fortbildung	
	<input type="checkbox"/>	als aufgabenunterstützende Fortbildung	
	<input type="checkbox"/>	als aufgabenferne Fortbildung	
	<input type="checkbox"/>	für die Funktion als Betriebsbeauftragte/r oder Funktionsträger/in	
	<input type="checkbox"/>	als Pflichtfortbildung (Brandschutz, HLW, Hygiene, Deeskalation, ..)	
Begründung: (ggf. Rückseite verwenden)			
Datum:	Name der Bereichsleitung: gez.		

Hinweis: Nach Genehmigung (Punkt III.) durch die Bereichsleitung können Sie den Antrag entweder per Hauspost oder per Email an personalentwicklung.iak-kmo@kbo.de weiterleiten.

