

Innovationspreis Weiterbildung
Region Stuttgart

Bewerben Sie sich zum 30. April 2017

Titel der betrieblichen Weiterbildungsmaßnahme
(kurz, aussagekräftig)

Bewerber

Unternehmen:

Branche:

Betriebsgröße:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon/Telefax:

E-Mail:

URL:

Ansprechpartner

Name:

Telefon:

E-Mail:

ggf. vorgeschlagen von

Name:

Adresse:

Telefon:

5. Ist die Idee bzw. Maßnahme mit Anpassungen auf andere Unternehmen in der Region Stuttgart übertragbar?
Welches sind dabei die Kernelemente?

6. Baut diese Maßnahme auf einer bereits in Ihrem Unternehmen bestehenden Konzeption auf?

Ja Nein

Wenn ja, wie?

7. Wer war/ist an der Entwicklung und Durchführung der Maßnahme beteiligt? (ggf. externe Berater/Bildungseinrichtungen)

8. Wer finanziert diese Maßnahme? (ggf. externe Finanzierung aufführen)

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die oben erhobenen Daten im Rahmen der Beteiligung unseres Betriebes am „Innovationspreis Weiterbildung Region Stuttgart“ zum Zwecke der Auswertung des Wettbewerbs erhoben, gespeichert, genutzt und im Falle der Prämierung veröffentlicht werden.

Ort, Datum

Unterschrift