**R Ü C K M E L D E B O G E N**

Den Rückmeldebogen finden Sie auch unter:

**www.erzbistum-paderborn.de - Angebote/Service/Downloads/Formulare/Rückmeldebogen**

**Eingruppierungsmerkmale für Gemeindereferenten/innen und Diakone im Hauptberuf**

**Bitte füllen Sie diesen Bogen nicht handschriftlich sondern am PC aus.**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |             |
| Adresse (privat) | Straße, PLZ Wohnort  |
| Telefon (privat) | Vorwahl / Telefonnummer |
| ggf. Mobiltelefon (privat) \* |      /      |
| ggf. Mailadresse (privat) \* |       |
| Mailadresse (dienstlich) |       |
| Datum Namenstages \* |       |

(Bitte die Kontaktdaten ausfüllen, damit wir unsere Adressdaten für alle Mitarbeiter/innen aktualisieren können.)

 \* freiwillige Angabe

Ich bin im Erzbistum Paderborn als **Gemeindeassistent/-in/referent/-in** tätig seit: **Datum** (bitte einschließlich der Assistenzzeit angeben).

Für jedes volle Jahr der Beschäftigungszeit nach § 18 KAVO vor dem 01.01.2000 wird pauschal 1 Leistungspunkt anerkannt.

1. **Haben Sie eine der folgenden Fortbildungen bereits erfolgreich abgeschlossen?**Wenn „Ja“, geben Sie bitte den Zeitraum an, in dem Sie an der Fortbildung teilgenommen haben.

| **Datum****Von/Bis** | **Titel der Veranstaltung** | **Name des Veranstalters** | **Leistungs-punkte** |
| --- | --- | --- | --- |
|       -       | Gemeindeberaterausbildung |       | 23 |
|       -       | Ehe-Familien- und Lebensberaterausbildung |       | 90 |
|       -       | Supervisionsausbildung |       | 60 |
|       -       | Krankenhausseelsorge (12 Wochen KSA Kurs) |       | 41 |
|       -       | Geistliche Begleitung (bitte Kurs angeben) |       | 45 |
|       -       | Exerzitienbegleiter (bitte Kurs angeben) |       | 37 |

Die oben angegebenen Leistungspunkte wurden durch Beschluss der Regional-KODA festgelegt.

**Bitte senden Sie uns zu den vorgenannten Fortbildungen die jeweiligen Abschlusszertifikate zu.**

Auch wenn Sie durch die erfolgreiche Teilnahme an diesen Fortbildungen bereits 40 Punkte erreicht haben, füllen Sie bitte zur Vervollständigung unserer Fortbildungsdaten ins EDV-System den weiteren Fragebogen aus. Dies hilft uns bei der gezielten Entwicklung künftiger Fortbildungsangebote.

1. **Große Fortbildungen vor dem 01. Januar 2000, die mindestens 240 Unterrichtsstunden umfasst haben**Welche **weiteren großen Fortbildungen,** die **mindestens** **240 Unterrichtsstunden** umfasst haben und als dienstlich notwendig (entweder im überwiegend dienstlichen Interesse oder sowohl im Interesse des Dienstgebers als auch im Interesse des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin) genehmigt wurden, haben Sie **vor dem 1. Januar 2000** abgeschlossen?
(Bitte nicht die unter Frage 1 erwähnten Fortbildungen eintragen, sondern weitere Fortbildungen.)

Bitte geben Sie hier **keine** Fortbildungen an, wenn Sie diese **vor dem** **1. Januar 2000** abgeschlossen haben und diese **unter 240 Unterrichtsstunden** liegen.

| **Nr.** | **Datum****Von/Bis** | **Titel der Veranstaltung** | **Name des Veranstalters** | **Förder-****höhe %** | **Stunden (je 45 Min.)** | **Abschluss-arbeit** | **Bitte diese Spalte frei lassen.** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **-**  |  |  |  | Unterrichtstage      mit Unterrichtsstunden      Supervisionsstunden:       | Ja [ ] Nein [ ]  |  |
| **2** | **-**  |  |  |  | Unterrichtstage      mit Unterrichtsstunden      Supervisionsstunden:       | Ja [ ] Nein [ ]  |  |
| **3** | **-**  |  |  |  | Unterrichtstage      mit Unterrichtsstunden      Supervisionsstunden:       | Ja [ ] Nein [ ]  |  |
| **4** | **-**  |  |  |  | Unterrichtstage      mit Unterrichtsstunden      Supervisionsstunden:       | Ja [ ] Nein [ ]  |  |

**Bitte senden Sie uns zu den vorgenannten Fortbildungen die jeweiligen Abschlusszertifikate bzw. Teilnahmebescheinigungen zu.**

1. **Fortbildungen nach dem 1. Januar 2000 im pastoralen Feld**
Welche vom Dienstgeber genehmigten Fortbildungen im pastoralem Feld (entweder im überwiegend dienstlichen Interesse oder sowohl im Interesse des Dienstgebers als auch im Interesse des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin) haben Sie **nach dem 1. Januar 2000** abgeschlossen? Bitte geben Sie hier sowohl Fortbildungen bei externen Anbietern als auch Fortbildungen des Erzbistums an (z.B: aus dem Fortbildungsprogramm der Gemeindereferent/inn/en, Mitarbeitertage).

| **Nr.** | **Datum****Von/Bis** | **Titel der Veranstaltung** | **Name des Veranstalters** | **Förder-****höhe %** | **Stunden (je 45 Min.)** | **Abschluss-arbeit** | **Bitte diese Spalte frei lassen.** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **-** |  |  |  | Unterrichtstage      mit Unterrichtsstunden      Supervisionsstunden:       | Ja [ ] Nein [ ]  |  |
| **2** | **-** |  |  |  | Unterrichtstage      mit Unterrichtsstunden      Supervisionsstunden:       | Ja [ ] Nein [ ]  |  |
| **3** | **-** |  |  |  | Unterrichtstage      mit Unterrichtsstunden      Supervisionsstunden:       | Ja [ ] Nein [ ]  |  |
| **4** | **-** |  |  |  | Unterrichtstage      mit Unterrichtsstunden      Supervisionsstunden:       | Ja [ ] Nein [ ]  |  |
| **5** | **-** |  |  |  | Unterrichtstage      mit Unterrichtsstunden      Supervisionsstunden:       | Ja [ ] Nein [ ]  |  |
| **6** | **-** |  |  |  | Unterrichtstage      mit Unterrichtsstunden      Supervisionsstunden:       | Ja [ ] Nein [ ]  |  |
| **7** | **-** |  |  |  | Unterrichtstage      mit Unterrichtsstunden      Supervisionsstunden:       | Ja [ ] Nein [ ]  |  |
| **8** | **-** |  |  |  | Unterrichtstage      mit Unterrichtsstunden      Supervisionsstunden:       | Ja [ ] Nein [ ]  |  |
| **9** | **-** |  |  |  | Unterrichtstage      mit Unterrichtsstunden      Supervisionsstunden:       | Ja [ ] Nein [ ]  |  |
| **10** | **-** |  |  |  | Unterrichtstage      mit Unterrichtsstunden      Supervisionsstunden:       | Ja [ ] Nein [ ]  |  |
| **11** | **-** |  |  |  | Unterrichtstage      mit Unterrichtsstunden      Supervisionsstunden:       | Ja [ ] Nein [ ]  |  |
| **12** | **-** |  |  |  | Unterrichtstage      mit Unterrichtsstunden      Supervisionsstunden:       | Ja [ ] Nein [ ]  |  |

Sollte die Tabelle für Ihre Angaben nicht genügen, verwenden Sie bitte das Ergänzungsformular, das ebenfalls unter http://www.erzbistum-paderborn.de/44-Angebote-Service/228-Downloads/460-Formulare.html zum Download zur Verfügung steht.

**Bitte senden Sie uns den Rückmeldebogen mit den entsprechenden Nachweisen bis spätestens zum 01. August 2013 per Post zu an das Erzbischöfliche Generalvikariat, Zentralabteilung Pastorales Personal, Referat Personalentwicklung Gemeindereferent/inn/en, Domplatz 3, 33098 Paderborn.**