|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| uni_logo_700_frei gestellt |  |  | | | | | | |
|  |
| Selbstbeschreibung / Kompetenzportfolio | | | | | | | | |
| \*Pflichtangaben | |  | | | | | | |
| \*1. Angaben zur Person | |  | | | | | | |
| \*Name(n) / Vorname(n) | | / | | | | | | |
| \*Anrede | | Frau  Herr | | | | | | |
| Akademischer Titel | | Dr.  Prof. | | | | | | |
| \*Straße und Hausnummer | |  | | | | | | |
| Postleitzahl | |  | | | | | | |
| Ort | |  | | | | | | |
| Staat | |  | | | | | | |
| \*Telefon | |  | | | Mobil: | | | |
| \*E-Mail | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| Staatsangehörigkeit | | deutsch  andere: | | | | | | |
| \*Geburtsdatum | |  | | | | | | |
| \*Geburtsort | | (Geburtsland falls Ausland): | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| \*2. Gewünschter Kurs | | Spezialisierungskurs Biogas | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| \*3. Berufserfahrung | | Mit der am kürzesten zurückliegenden Berufserfahrung beginnen und für jeden relevanten Arbeitsplatz separate Eintragungen vornehmen. | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | |
| \* Funktion | | **1** | **2** | | | | **3** | | |
| Dauer von MM/JJJJ bis MM/JJJJ | | bis | bis | | | | bis | | |
| \*Wichtigste Tätigkeiten und Zuständigkeiten | |  |  | | | |  | | |
| \*Name des Arbeitgebers | |  |  | | | |  | | |
| \*Tätigkeitsbereich oder Branche | |  |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
| \*4. Schulbildung | | Zuletzt besuchte Schulform: | | | | | | |
| Dauer von MM/JJJJ bis MM/JJJJ | | von       bis | | | | | | |
| Bezeichnung des erworbenen Abschlusses | | Realschulabschluss  Abitur/Gymnasium  Fachabitur Berufsausbildung mit Abitur  anderer Abschluss: | | | | | |  |
| Hauptfächer | |  | | | | | | |
| Name der Bildungs- oder Ausbildungseinrichtung | |  | | | | | | |
| Art der Bildungs- oder Ausbildungseinrichtung | |  | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | |
| \*15. Berufsausbildung | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| Dauer von MM/JJJJ bis MM/JJJJ | | von       bis | | | | | | | |
| Bezeichnung der Qualifikation | |  | | | | | | |
| Hauptfächer/berufliche Fähigkeiten | |  | | | | | | |
| Name Ausbildungseinrichtung | |  | | | | | | |
| Art Ausbildungseinrichtung | |  | | | | | | |
| 4. abgeschlossene Hochschulbildung | |  | | | | | | |
| Dauer von MM/JJJJ bis MM/JJJJ | | von       bis | | | | | | |
| Bezeichnung des erworbenen Abschlusses | |  | | | | | | |
| Anzahl der Leistungspunkte | |  | | | | | | |
| Abschlussnote | |  | | | | | | |
| Hauptfächer | |  | | | | | | |
| Nebenfächer | |  | | | | | | |
| Name der Hochschule | |  | | | | | | |
| Art der Hochschule | | Universität  Fachhochschule  andere Hochschulart: | | | | | | |
| 5. nicht abgeschlossene Hochschulbildung | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| Dauer von MM/JJJJ bis MM/JJJJ | | von       bis | | | | | | |
| Bezeichnung des erworbenen Abschlusses | |  | | | | | | |
| Anzahl der Leistungspunkte | |  | | | | | | |
| Abschlussnote | |  | | | | | | |
| Hauptfächer | |  | | | | | | |
| Nebenfächer | |  | | | | | | |
| Name der Hochschule | |  | | | | | | |
| Art der Hochschule | | Universität  Fachhochschule  andere Hochschulart: | | | | | | |
| \*7. MOOC „Bioenergie und Nachwachsende Rohstoffe“  \*18. Weitere Fort- und Weiterbildung | | Ich habe am MOOC „Bioenergie und Nachwachsende Rohstoffe“ teilgenommen (nachfolgend nicht aufführen).  Ich habe den MOOC „Bioenergie und Nachwachsende Rohstoffe“ erfolgreich abgeschlossen (nachfolgend nicht aufführen).  Mit der am kürzesten zurückliegenden Bildungsmaßnahme beginnen und für jede relevante Bildungsmaßnahme separate Eintragungen vornehmen.  Ich bin keiner Fort- oder Weiterbildung nachgegangen. | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| Dauer von MM/JJ bis MM/JJ | | **1** von       bis | | **2** von       bis | | | **3** von       bis | |
| Nachweis vorhanden | | Ja  Nein | | Ja  Nein | | | Ja  Nein | |
| Gesamtdauer in Stunden | |  | |  | | |  | |
| Bezeichnung der Fort- oder Weiterbildung | |  | |  | | |  | |
| Bezeichnung der erworbenen Qualifikation | |  | |  | | |  | |
| Name des Trägers/Institution | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| Anlagen | | Anlagen auflisten. | | | | | | |
| 5. Berufsausbildung | |  | | | | | | |
| 6. Hochschulbildung | |  | | | | | | |
| 8. Fort- und Weiterbildung | |  | | | | | | |