

Antrag auf Nach-Akkreditierung

- Modulakkreditierung -

Anhang 11

Angaben zum Antragsteller:

Name / Firma

Vertretungsberechtigte/r

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Fax

Email

Homepage

Hiermit beantrage ich/beantragen wir zusätzlich zu den im Bescheid vom _____ akkreditierten Modulen die Akkreditierung folgender CECRA-Module:

IALB-Geschäftsstelle:

Porschestraße 5a

84030 Landshut

Deutschland

kontakt@cecra.net

Tel.: +49 (0)871/9522-4318

www.cecra.net

Fax: +49 (0)871/9522-4399

Mit meiner/unserer Unterschrift stimme ich/stimmen wir den Kriterien für die CECRA-Akkreditierung in der jeweils gültigen Fassung zu.

Anlagen

ggf. Trainer/innen-Profil für alle zusätzlich einzusetzenden Trainer/innen (optional mit Bild)
--

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">- Auflistung erworbener Qualifikationen- Auflistung durchgeführter Veranstaltungen i. d. R. der letzten 2 Jahre unter Benennung der Zielgruppen |
|--|

Konzept (z. B. Trainer-Leitfaden) zu den beantragten Modulen unter Angabe

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">- der Lernziele / Handlungskompetenzen, der Inhalte und Methoden sowie des zeitlichen Rahmens- der einzusetzenden Unterlagen und Hilfsmittel |
|---|

Der Akkreditierungsantrag ist mit allen erforderlichen Unterlagen bei der IALB-Geschäftsstelle, Porschestraße 5a, D-84030 Landshut einzureichen.

Um in das CECRA-Jahresprogramm aufgenommen werden zu können, muss der Akkreditierungsantrag bis spätestens 1. Juli, die Modultermine bis spätestens 31. Oktober des Vorjahres vorliegen.

Die eingereichten Unterlagen verbleiben im Kreis der Mitglieder der CECRA-AG und der IALB-Geschäftsstelle.

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift Antragsteller/in
Vertretungsberechtigte/r