

Anmeldung zu Schulungsveranstaltungen
beim Landesamt für Soziales und Versorgung
Integrationsamt
Lipezker Straße 45, Haus 5



03048 Cottbus

E-Mail-Adresse: Diana.Salomon@LASV.Brandenburg.de

Hinweis: Bitte füllen Sie mindestens die rot / mit einem Stern markierten Bereiche aus.

Teilnehmer/-in

*Name:

*Vorname:

Telefon dienstlich:

Telefax dienstlich:

Mobil dienstlich:

E-Mail dienstlich:

Angaben zur Behinderung

Rollstuhlfahrer
stark gehbehindert
sehbehindert
hörgeschädigt
Gebärdendolmetscher benötigt

Ich benötige behinderungsbedingte Begleitung:

*Angaben zur Funktion

Vertrauensperson (SBV)
stellvertretendes Mitglied (SBV)
Betrieb-/Personalrat
Inklusionsbeauftragter

sonstige Funktion

*Ausübung der Funktion seit:

Arbeitgeber

*Name und Anschrift Arbeitgeber

*PLZ Arbeitgeber

*Ort Arbeitgeber

Betriebs-Nr.

abweichende Kommunikationsadresse

Anschrift

PLZ

Ort

Schulungsveranstaltungen 2024

Alle Schulungen finden im Hotel Radisson BLU – Vetschauer Straße 12 – 03048 Cottbus statt!

Teilnahme	Termin	Thema	Hinweise	Übernachtung wird benötigt
	06.- 07.03.	Grundkurs: Grundlagen der Tätigkeit der Schwerbehindertenvertretung		
	14.03.	Inklusionsvereinbarung		
	18.03.	Einführung in das betriebliche Eingliederungsmanagement (BEM)		
	21.- 22.03.	Aufbaukurs: Mitwirken bei Personalentscheidungen	*Grundkurs besucht am: _____	
	23.04.	Arbeitsplatzgestaltung für schwerbehinderte Menschen		
	23.- 24.05.	Gesprächsführung – Kompetent und lösungsorientiert beraten		
	29.- 30.05.	Grundkurs: Grundlagen der Tätigkeit der Schwerbehindertenvertretung		
	06.- 07.06.	Das 1x1 des Konfliktmanagements		
	11.- 12.06.	Arbeitsrecht I: Grundlagen des Arbeitsrechts		
	19.06.	Grundlagen des Rentenrechts		
	25.- 26.06.	Mit Sucht im Betrieb sicher umgehen		

Teilnahme	Termin	Thema	Hinweise	Übernachtung wird benötigt
	02.07.	„Schlecht hören“ gut Verstehen – Schwerhörige Menschen im Arbeitsleben		
	03.- 04.07.	Grundkurs: Grundlagen der Tätigkeit der Schwerbehindertenvertretung		
	09.- 10.09.	Gleichberechtigte Teilhabe – Schutz vor Benachteiligung		
	12.09.	Sozialdatenschutz im Büro von SBV und BR/PR/MAV		
	16.09.	Einführung in das betriebliche Eingliederungsmanagement (BEM)		
	17.09.	Grundlagen: Gefährdungsbeurteilung psychischer Belastungen		
	19.- 20.09.	Aufbaukurs: Mitwirken bei Personalentscheidungen	*Grundkurs besucht am: _____	
	23.- 24.09.	Workshop: Betriebliches Eingliederungsmanagement (BEM)	*Einführungskurs besucht am: _____	
	02.10.	SGB IX im Personalmanagement		
	08.- 09.10.	Seelisch behinderte Menschen im Arbeitsleben		
	06.- 07.11.	Grundkurs: Grundlagen der Tätigkeit der Schwerbehindertenvertretung		
	21.- 22.11.	Zeitmanagement und Arbeitsorganisation		

Teilnahme	Termin	Thema	Hinweise	Übernachtung wird benötigt
	26.- 27.11.	Arbeitsrecht II: Beendigung des Arbeits- verhältnisses		

- *In Absprache mit meinem Arbeitgeber melde ich mich verbindlich zu den ausgewählten Schulungen an. Die grundsätzlichen Hinweise zur Organisation der Schulungen und den Modalitäten der Übernachtungen habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift