

Individueller Qualifizierungsplan

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum, Geburtsort: _____

Bezeichnung/Thema: **CAD – Architektur/Design**

Schulungsort: **Paderborn**

Lehrgangsbeginn: _____

Inhalte:

CAD-Grundlagen von: _____ bis: _____

CAD-Fachanwendung – Allplan von: _____ bis: _____

CAD-Fachanwendung – ArchiCAD von: _____ bis: _____

Gestaltung und Präsentation von: _____ bis: _____

Persönlicher Beginn: _____

Persönliches Ende: _____

Inhalte mit FGE-Mitarbeiter/in besprochen: Datum: _____

Sonstige Vereinbarungen zur individuellen Förderung:

Ort, Datum

Unterschrift (Teilnehmer/in)

Ort, Datum

Unterschrift (FGE)