



Interessensbekundung zur Teilnahme am Führungsprogramm AUF KURS – Steuerungskompetenzen für Führungskräfte

| Persönliche Angaben | |
|---|---|
| Titel, Vorname, Name: | |
| Geschlecht: | weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> |
| Beschäftigungsstelle: | |
| Funktion: | |
| An der UHH beschäftigt seit: | |
| Führungskraft seit wann? | |
| Anzahl der direkt zu führenden Beschäftigten: | |
| E-Mail: | |
| Telefon: | |

| Interessensbekundung | |
|---|---|
| An welcher Programmlinie haben Sie Interesse teilzunehmen? | Führungsebene II (z.B. Referatsleitung) <input type="checkbox"/> Führungsebene III (z.B. Teamleitung) <input type="checkbox"/> Hierzu wünsche ich Beratung <input type="checkbox"/> |
| Worin liegen für Sie Ihre aktuellen Herausforderungen in Ihrer Führungsrolle? | |
| Welche neuen Kompetenzen möchten Sie sich mit dem Programm erarbeiten? | |

| | |
|--|--|
| An welchen Fortbildungen zum Thema Führung haben Sie bereits teilgenommen? | |
|--|--|

Die Bewilligung der Teilnahme ist gebunden an die Befürwortung bzw. die Stellungnahme der/des Vorgesetzten:

| Vorgesetzte/Vorgesetzter: | |
|----------------------------------|--|
| Titel, Vorname, Name: | |
| E-Mail: | |
| Telefon: | |

| Stellungnahme der/des Vorgesetzten: | |
|--|---|
| Zu welchem Zeitpunkt wird das erlangte Wissen benötigt? | <input type="checkbox"/> aktuell <input type="checkbox"/> zukünftig |
| Wann werden die neuen Kompetenzen benötigt? | Ab (Monat/Jahr): |
| Wie hoch schätzen Sie die Notwendigkeit der Fortbildung ein? | <input type="checkbox"/> zwingend notwendig <input type="checkbox"/> sehr hoch <input type="checkbox"/> hoch <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> wünschenswert |
| Freies Feld zur Begründung für die Teilnahme (optional): | |
| | |

Ich befürworte die Teilnahme am Programm und die Freistellung der/des Beschäftigten von dienstlichen Aufgaben für die Dauer des Seminars:

| | |
|-------------|------------------------------------|
| Ort, Datum: | Unterschrift der/des Vorgesetzten: |
| | |

| | |
|-------------|--|
| Ort, Datum: | Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers: |
| | |

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag zur Teilnahme am Führungsprogramm AUF KURS - Steuerungskompetenzen für Führungskräfte an Sibylle Herrmann, Referat Personalentwicklung (fuehrungskraeftenentwicklung.uhh@uni-hamburg.de).