

Kurs-Nr.

--	--	--	--	--	--	--

(Nummer laut Arbeitsplan)

Kursbezeichnung:

Ich melde mich verbindlich für den o. a. Kurs an und verpflichte mich bei Durchführung des Kurses zur Zahlung der angegebenen Gebühr. Eine Anmeldebestätigung erfolgt nicht. Nur eine vorzeitige Abmeldung – mindestens 3 Tage vor Beginn des Kurses – entbindet von der Gebührenpflicht. Abmeldungen sind nur noch schriftlich an die Verwaltung der zuständigen Schulorte zu richten.

Name des/r Teilnehmers/in (bitte in Blockschrift)

Vorname

[illegible]

Straße, Haus-Nr. (evtl. abgekürzt)

Scheda di Valutazione del Progetto												
Progetto: <u>Progetto di Ricerca e Sviluppo</u>												
Autore: <u>Dr. Mario Rossi</u>												
Data: <u>15/05/2024</u>												
Versione: <u>1.0</u>												
<p>Il presente documento ha lo scopo di valutare l'opportunità e la fattibilità del progetto proposto. La valutazione si basa su una serie di criteri definiti di seguito.</p> <p>Criteri di Valutazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> Obiettivi: Il progetto ha obiettivi chiari e misurabili. Benefici: Il progetto genera benefici significativi per l'organizzazione. Risorse: Le risorse disponibili sono sufficienti per realizzare il progetto. Rischi: I rischi associati al progetto sono gestibili. Costi: I costi del progetto sono contenuti e giustificati. Tempo: Il progetto può essere completato entro i tempi previsti. Qualità: Il progetto garantisce la qualità dei risultati. Comunicazione: Il progetto prevede una comunicazione efficace. Partecipazione: Il progetto coinvolge attivamente i soggetti interessati. Monitoraggio: Il progetto prevede un monitoraggio continuo. Adattabilità: Il progetto è flessibile e adattabile ai cambiamenti. Valore: Il progetto ha un alto valore aggiunto. <p>Conclusioni: Il progetto è considerato fattibile e opportuno.</p>												

Postleitzahl

Wohnort

[illegible]

Tel.

E-Mail

Bei Einzugsermächtigung Name des/r Kontoinhabers/in, wenn nicht wie oben

Vorname

[illegible]

Wir bitten Sie, auch die folgenden Angaben zu machen.
Zutreffendes bitte ankreuzen. Die Auswertung erfolgt
anonym und für statistische Zwecke.

(Kennziffern, werden durch VHS ausgefüllt)

	(Kennziffern, werden durch VHS ausgefüllt)		
--	--	--	--

Geschlecht

Nationalität (bei Ausl.)

Gesamt		Hochschule (bei Wahl)	
1 männlich	2 weiblich		

Gebühr

--	--	--	--	--

Euro

Alter

1 unter 16 Jahre **1** 16 bis 18 Jahre **2** 19 bis 25 Jahre **3** 26 bis 35 Jahre **4** 36 bis 50 Jahre **5** 51 bis 65 Jahre **6** über 65 Jahre

_____, den _____

Unterschrift des/r Teilnehmers/in (ges. Vertret.)

Ich ermächtige die VHS Altkreis Lübbecke, die o. a. Gebühren

bei der _____ in: _____

(genaue Bezeichnung der Bank)

(O_{rt})

Konto-
Nr.[illegible]

BI 7

--	--	--	--	--	--	--	--

abbuchen zu lassen

		(Kennziffer, wird durch VHS ausgefüllt)
--	--	---

Unterschrift des/r Kontoinhabers/in (ges. Vertret.)