



Seminarangebot

Wie organisiere ich meinen Büroarbeitsplatz?

| Kennziffer | Termin | Ort | Preis | Meldeschluss |
|------------|-------------------------------------|---------|----------|--------------|
| 0418H340 | 09. – 10.04.2018 09.00-16.00 Uhr | Rostock | 209,00 € | 12.03.2018 |

Zielgruppe: Beschäftigte aller Ebenen

Leitung: Sabine Heins
Master of Arts (M.A.), consult & training Schwerin

Beschreibung:

Was stellt man fest, wenn man einen gut organisierten Menschen mit einem gar nicht, schlecht oder weniger gut organisierten vergleicht? In der Regel ist der persönlich gut organisierte Mensch erfolgreicher. Hier zeigt sich, dass das Bemühen den Tagesablauf zu ordnen, gegenüber einem weniger geregelten Tagesablauf erhebliche Vorteile bringt. Sie erkennen Ihren Erfolg an der besseren Erreichung Ihrer persönlichen Ziele. Es lohnt sich also immer, sich mit seiner persönlichen Organisation zu befassen.

In diesem Seminar erarbeiten Sie die notwendigen Grundlagen für die individuelle Organisation des eigenen Büroarbeitsplatzes. Sie lernen die Grundzüge der Zielplanung und der Zeitanalyse kennen und für sich nutzen. Außerdem haben Sie die Möglichkeit, Ihre eigenen Arbeitsgewohnheiten kritisch zu untersuchen und zu optimieren. Der Besuch des Seminars soll Sie in die Lage versetzen, tägliche Arbeitsabläufe für sich und ggf. für ihre Chefs besser in den Griff zu bekommen.

Inhalte:

- Grundbegriffe der Organisation
- Die persönliche Aufbauorganisation
- Die persönliche Ablauforganisation
- Informationsbearbeitung
- Aufräumen mit Verstand
- Weg mit den „Schmuddelecken“
- Jeder findet jedes in meinem Büro

Absender: (Stempel der anmeldenden Verwaltung)

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Kommunales Studieninstitut
Mecklenburg-Vorpommern
Brandteichstraße 20
17489 Greifswald

per Fax: 03834 550444

Datum:

Anmeldung zum Seminar

0418H340

Thema: Wie organisiere ich meinen Büroarbeitsplatz?

Termin: 09. – 10.04.2018

Ort: Rostock

Nachstehend aufgeführte Personen werden hiermit zur o. g. Fortbildungsveranstaltung angemeldet:

| Name, Vorname | Funktion |
|---------------|----------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Die Geschäftsbedingungen des Kommunalen Studieninstitutes Mecklenburg-Vorpommern habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Unterschrift