

ANTRAG

auf Zulassung zum Lehrgang I mit anschließender Abschlussprüfung

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Anschrift:	
Beschäftigungsbehörde:	
Schwerbehinderung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Schulbildung: Hauptschulabschluss, Realschulabschluss, Fachhochschulreife, Hochschulreife
(Nichtzutreffendes streichen; beglaubigte Zeugnisabschriften beifügen)

Angaben zum Beruf: (beglaubigte Zeugnisabschriften beifügen)	
abgeschlossene Berufsausbildung als:	
Abschlussprüfung im Jahr:	
vor dem Prüfungsausschuss in:	
Prüfungsnote:	
Eintritt in den öffentlichen Dienst:	
Derzeitige Entgeltgruppe:	TvöD seit
Dienstbezeichnung:	

Beschäftigungsbehörde: von bis Arbeitsgebiet: Beschäftigt als (z.B. Azubi., Beschäftigter)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ich versichere hiermit die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben. Ein Lebenslauf (tabellarisch) ist beigefügt.

..... Anlagen

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)

Stellungnahme der Beschäftigungsbehörde:

Die in dem Antrag gemachten Angaben werden hiermit bestätigt. Der/Die Genannte unterliegt – unterliegt nicht – der Ausbildungs- und Prüfungspflicht gem. § 2 des Bezirkstarifvertrages vom 10.11.2008. Die anteiligen Kosten für die Durchführung der Lehrgänge werden gem. § 6 aaO von uns übernommen. Dienstbefreiung zur Teilnahme am Lehrgang wird erteilt.

Der Antrag befürwortet ?

Ja / Nein

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)

Kommunales Studieninstitut Trier
Rathaus
Postfach 3470

54224 Trier