

ANTRAG

auf Zulassung zum Lehrgang II 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