

An die
Senatorin für Finanzen
- Referat 33 -
auf dem Dienstweg
28195 Bremen
Fax.Nr.: 361-59487

Eingang:

Anmeldebogen zu Führungfortbildungen des Zentrums für Aus- und Fortbildung in Hamburg (ZAF)

Name, Vorname (Druckschrift)

Ich bitte um Zulassung zur Fortbildungsveranstaltung:

Veranstaltung:

VA.Nr. des ZAF.:	Termin:
------------------	---------

Beschäftigungsdienststelle:	Behördentelefonnummer (wie im Behördenfern- sprechbuch angegeben):	
Arbeitsgebiet:	Teilzeitbeschäftigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Beurlaubt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Funktionsbezeichnung (z. B. Referatsleiter/-in):	Schwerbehindert: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Besoldungs-, Entgeltgr.:
Amtsbezeichnung:	E-Mail-Adresse (immer anzugeben):	

Bremen, den

Unterschrift des/der Antragstellers/-in

Mit der Befürwortung der Teilnahme wird bestätigt, dass die Reise- und ggf. Übernachtungskosten von der Beschäftigungsdienststelle übernommen werden. Bei Anmeldungen von Mitarbeiter/-innen der Wirtschaftsbetriebe nach § 26 LHO werden zusätzlich die Teilnehmergebühren von 95,00 € pro Tag und Teilnehmer/-in in Rechnung gestellt.

Stellungnahmen (Bei Anträgen von Schwerbehinderten ist die Schwerbehindertenvertretung zu beteiligen)
Beschäftigungsdienststelle*:

Die Teilnahme wird
 befürwortet
 nicht befürwortet

Frauenbeauftragte:

Die Teilnahme wird
 befürwortet
 nicht befürwortet

Personalrat:

Die Teilnahme wird
 befürwortet
 nicht befürwortet

Stempel und Unterschrift

Stempel und Unterschrift

Stempel und Unterschrift