

Der Senator für Finanzen

Am Tabakquartier 56
28197 Bremen

ANMELDUNG

zur Fortbildungsprüfung zur Verwaltungsfachwirtin /zum Verwaltungsfachwirt
bzw. zur Prüfung im Rahmen des Aufstiegs

Bitte deutlich und in Druckbuchstaben schreiben!

Name, Vorname:	geboren am:
Geschlecht:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	

Bitte kreuzen Sie an, sind Sie: ☐ Beamtin/Beamter
☐ Angestellte/Angestellter

Straße, Hausnummer:	Tel. privat:
PLZ, Ort:	E-Mail:

Beschäftigungsdienststelle:	Tel.dienstlich:
	E-Mail dienstlich:

Schulabschluss (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> ohne Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Hochschul-/Fachhochschulreife
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Auslandsabschluss oder sonstiges (bitte angeben): _____
<input type="checkbox"/> Realschule oder vergleichbar	

Vorbildung/Berufsbildungsabschluss (bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)

<input type="checkbox"/> erfolgreich abgeschlossene Berufsausbildung mit einem Ausbildungsvertrag	<input type="checkbox"/> Laufbahnausbildung
<input type="checkbox"/> Berufsausbildung mit einem Ausbildungsvertrag, ohne Erfolg beendet	<input type="checkbox"/> Studium
<input type="checkbox"/> erfolgreich abgeschlossene rein schulisch vollqualifizierende Ausbildung	<input type="checkbox"/> Berufsbildungsabschluss: Als/Zum/Zur: _____

Werden angemessene Prüfungserleichterungen im Fall einer Behinderung (§14 Prüfungsordnung) beantragt?

☐ nein ☐ ja (Bitte einen gesonderten, formlosen Antrag einreichen! Diesem Antrag sind ärztliche Atteste, Ablichtung des Schwerbehinderten-Ausweises etc. beizufügen.)

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------