

Anmeldebogen Qualifizierungsoffensive II - Kopiervorlage -

Thema

fortbildung@aiv.hfoed.de

Hochschule für den öffentlichen Dienst in Bayern Fachbereich Allgemeine Innere Verwaltung Postfach 34 10 95002 Hof

Termin

i. V. m. Art. 4 und 5 BayDSG verarbeitet. Weitere Informationen können

http://www.aiv.hfoed.de/de/fortbildung/download/qualifizierungs-offensive-ii.html

Bitte

- für jedes Seminar und
- für jede Person einzeln anmelden,
- keine Alternativtermine auf diesem Formular benennen,
- unbedingt vollständig und leserlich ausfüllen und
- Teilnahmevoraussetzungen bei Aufbauseminaren beachten.

Anmeldung zu

abgerufen werden.

Postanschrift Anmeldende Behörde:

Seminar Nr.

Diese Daten sind zur Organisation des Seminars erforderlich.			Diese Daten sind zur Überprüfung des Fortbildungskontingents durch das jeweilige Ressort erforderlich.				
Name		ilnehmer-Identifikations- mmer oweit bekannt)	Zugehörigkeit: • Qualifikationsebene 2 • Qualifikationsebene 3		0		
Vorname			anderes vergleichbares Beschäftigungsverhältnis				
			wenn beim Freistaat Bayern beschäftigt, bitte Einzelplan ankreuzen:				
Dienst- oder Amtsbezeichnung (bitte ausschreiben)		O 01		Landtag			
			O 02	_	Staatskanzlei		
		O 03	,	StM des Innern, für Sport und Integration			
dienstlich:	privat:	privat: ☎		_	StM der Justiz		
<u>anchisansin.</u> ≅				;	StM für Unterricht und Kultus		
				StM der Finanzen und für Heimat			
				;	StM für Wirtschaft, Landesentwicklung und Energie		
E-Mail:	E-Mail:		O 08	;	StM für Ernährung, Landwirtschaft, Forsten und Tourismus		
				•	StM für Wohnen, Bau und Verkehr		
				•	StM für Familie, Arbeit und Soziales		
Die privaten Angaben sind freiwillig (z. B. zur Information bei kurzfristigem Seminarausfall).			O 11	•	Oberster Rechnungshof		
			O 12		StM für Umwelt und Verbraucherschutz		
Beschäftigungsbehörde mit	Postanschrift (falls abweich	nend von der an-	O 14	;	StM für Gesundheit, Pflege und Prävention		
meldenden Behörde)			O 15	;	StM für Wissenschaft und Kunst		
			O 16	;	StM für Digitales		
Bemerkungen (z. B. wegen Besonderheiten auf Grund einer Schwerbehinderung zur geeigneten Unterbringung) - Diese Angaben sind freiwillig -			anderer Dienstherr: (z. B. Landkreise, Gemeinden, Anstalten etc kostenpflichtig -) wenn ja, welche Dienstbehörde:				
Der Teilnehmer benötig	ıt		1				
	O keine Unterbring	ung					
O keine Verpflegung							

Fax-Nr.:

E-Mail: