

Pro Veranstaltung bitte ein
gesondertes Anmeldeformular
verwenden!

An die
Universität Paderborn
- Dezernat 2.4 -

**ANMELDUNG ZUR TEILNAHME AN EINER VERANSTALTUNG DES
INTERNEN FORT- UND WEITERBILDUNGSPROGRAMMS 2014
DER UNIVERSITÄT PADERBORN**

Ich melde mich zu folgender Veranstaltung an:

| | | |
|--------|---------------------|--------|
| Nummer | Veranstaltungstitel | Termin |
|--------|---------------------|--------|

Persönliche Angaben:

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|------------------------------------|
| Name, Vorname | Telefon: | Fax: | |
| | E-Mail: | | |
| Dienst-/Amtsbezeichnung | jetzt ausgeübte bzw. demnächst auszuübende Tätigkeit | | |
| Bereich (Dezernat, Fakultät; Zentrale Einrichtung) | <input type="checkbox"/> Vollzeit | <input type="checkbox"/> Teilzeit | <input type="checkbox"/> Beurlaubt |
| <input type="checkbox"/> nichtwissenschaftliches Personal <input type="checkbox"/> wissenschaftliches Personal | Laufbahnstatus (bei Angestellten und Arbeitern vergleichbar Beamten) <input type="checkbox"/> höherer Dienst <input type="checkbox"/> gehobener Dienst <input type="checkbox"/> mittlerer Dienst <input type="checkbox"/> einfacher Dienst | | |
| Schwerbehindert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Wiedereinstieg ins Berufsleben <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (nach Kindererziehungszeiten)? | | |
| Scheiterte die Teilnahme an einem Kurs ähnlicher Thematik schon einmal aus dringenden dienstlichen Gründen oder aufgrund Überbelegung? | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Ich gehöre der in der Veranstaltungsbeschreibung genannten Zielgruppe an.

Ich melde mich hiermit verbindlich an. Sollte ich aus zwingenden Gründen verhindert sein, melde ich mich unverzüglich telefonisch ab bei Herrn Hellmich - 05251/60 2801.

Datum, Unterschrift

Stellungnahme der/des Vorgesetzten:

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Der Teilnahme stehen <u>keine</u> dringenden dienstlichen Belange entgegen. | <input type="checkbox"/> Der Teilnahme stehen <u>folgende dringende dienstliche Belange</u> entgegen: |
| Datum, Unterschrift | |