

Anmeldung für interne Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen

Anmeldung bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Nicht vollständig ausgefüllte Anmeldeformulare können nicht bearbeitet werden.

Seminar-Nr. (entsprechend der Themenübersicht)

Termin

Thema

Name

Vorname

Geburtsdatum

Telefon (dienstlich)

Dezernat/Institut/Klinik/Abteilung

Amts-/Dienstbezeichnung

Ausgeübte Tätigkeit

Datum und Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Befürwortet/Datum, Dienststempel und Unterschrift des zuständigen Vorgesetzten