Anmeldebogen Qualifizierungsoffensive II - Kopiervorlage -

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **fortbildung@aiv.hfoed.de**  Hochschule für den öffentlichen Dienst  in Bayern  Fachbereich Allgemeine Innere Verwaltung  Postfach 34 10  95002 Hof |  | 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***

Seminar Nr. Termin Thema

|  |  |
| --- | --- |
| Diese Daten sind zur Organisation des Seminars erforderlich. | Diese Daten sind zur Überprüfung des Fortbildungskontingents durch das jeweilige Ressort erforderlich. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | | Teilnehmer-Identifikationsnummer  (soweit bekannt) | **Zugehörigkeit:** | | | | |
|  | * Qualifikationsebene 2 | | ⭘ | |
|  | * Qualifikationsebene 3 | | ⭘ | |
| Vorname | | |  | * anderes vergleichbares Beschäftigungsverhältnis | | ⭘ | |
| wenn beim **Freistaat Bayern** beschäftigt, bitte Einzelplan ankreuzen: | | | | |
| Dienst- oder Amtsbezeichnung (bitte ausschreiben) | | | ⭘ | 01 | Landtag | | |
| ⭘ | 02 | Staatskanzlei | | |
| ⭘ | 03 | StM des Innern, für Sport und Integration | | |
| **dienstlich:**  🕿 | **privat:**  🕿 | | ⭘ | 04 | StM der Justiz | | |
| ⭘ | 05 | StM für Unterricht und Kultus | | |
| ⭘ | 06 | StM der Finanzen und für Heimat | | |
| ⭘ | 07 | StM für Wirtschaft, Landesentwicklung und Energie | | |
| E-Mail: | E-Mail: | | ⭘ | 08 | StM für Ernährung, Landwirtschaft, Forsten und Tourismus | | |
| ⭘ | 09 | StM für Wohnen, Bau und Verkehr | | |
| ⭘ | 10 | StM für Familie, Arbeit und Soziales | | |
| Die privaten Angaben sind freiwillig (z. B. zur Information bei kurzfristigem Seminarausfall). | | | ⭘ | 11 | Oberster Rechnungshof | | |
| ⭘ | 12 | StM für Umwelt und Verbraucherschutz | | |
| Beschäftigungsbehörde mit Postanschrift (falls abweichend von der anmeldenden Behörde) | | | ⭘ | 14 | StM für Gesundheit, Pflege und Prävention | | |
| ⭘ | 15 | StM für Wissenschaft und Kunst | | |
|  | | | ⭘ | 16 | StM für Digitales | | |
|  | | | ⭘ | **anderer Dienstherr:**  (z. B. Landkreise, Gemeinden, Anstalten etc. - kostenpflichtig -)  wenn ja, welche Dienstbehörde: | | | |
|  | | |
| Bemerkungen (z. B. wegen Besonderheiten auf Grund einer Schwerbehinderung zur geeigneten Unterbringung) - Diese Angaben sind freiwillig - | | |
|  | | |
|  | | |  | | |  |
| **Der Teilnehmer benötigt** | | |
| ⭘ keine Unterbringung | | |  |  | | |
| ⭘ keine Verpflegung | | |  |  | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Die Daten der Teilnehmer werden gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchstabe e  i. V. m. Art. 4 und 5 BayDSG verarbeitet. Weitere Informationen können unter  <http://www.aiv.hfoed.de/de/fortbildung/download/qualifizierungs-offensive-ii.html>  abgerufen werden. |  | Zuständig: |
|  | 🕿 |
|  | Fax-Nr.: |
| Postanschrift ***Anmeldende Behörde:*** |  | E-Mail: |
|  | |  |
| Datum, Unterschrift (anmeldende Behörde) |