Anmeldebogen Qualifizierungsoffensive II - Kopiervorlage -

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **fortbildung@aiv.hfoed.de**Hochschule für den öffentlichen Dienst in BayernFachbereich Allgemeine Innere VerwaltungPostfach 34 1095002 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) |