

ANTRAG

auf Zulassung zum Lehrgang für die Zweite Prüfung
mit anschließender Abschlussprüfung

Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum und Geburtsort:		
Privatanschrift:		
Private Telefon Festnetz-/Mobilnr.:		
Private E-Mail-Adresse:		
Beschäftigungsbehörde und Anschrift:		
Dienstliche Telefon Festnetz-Mobilnr.:		
Dienstliche E-Mail-Adresse:		
Aktuelle Tätigkeitsbezeichnung und Einsatzbereich:		
Eintritt in den öffentlichen Dienst TVÖD-VKA (hilfsweise TV-L):		
Derzeitige Entgeltgruppe:	<input type="checkbox"/> TVÖD-VKA <input type="checkbox"/> TVL seit:	
<input type="checkbox"/> Zulage zur Entgeltgruppe <input type="checkbox"/> Keine Zulage	seit:	
Vorhandener Berufsabschluss: (bitte beglaubigte Abschrift des Prüfungszeugnisses beifügen)		
Abschlussprüfung am: Vor dem Prüfungsausschuss in:		
Prüfungsnote:		

Bitte bisherige Tätigkeiten seit Beendigung der Ausbildung eintragen:

Beschäftigungsbehörde:	von	bis	Arbeitsgebiet:	Beschäftigt als (z.B. Sachbearbeiter)
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				

(Bitte ggfs. auf gesondertem Blatt ergänzen!)

Fügen Sie v.a. – falls vorhanden – Ihre Abschlusszeugnisse als Verwaltungsfachangestellte/r oder der Ersten Prüfung nach dem Bezirkstarifvertrag bei. Hilfsweise fügen Sie andere oder weitere Zeugnisse bei, die Sie in das Zulassungsverfahren vor dem Hintergrund des § 7 Bezirkstarifvertrag einbringen wollen (z.B. Zeugnis über die allgemeine Hochschulreife oder die Fachhochschulreife).

Alle Zeugnisse sind zu beglaubigen.

Ich versichere hiermit die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Antragstellerin bzw. Antragsteller)

Die angegebenen Daten werden zum Zwecke der Zulassungsprüfung benötigt. Im Falle einer Zulassung zum Verwaltungslehrgang werden die Daten entsprechend den anhängenden Datenschutzhinweisen zur Durchführung des Lehrganges verwendet. Die Datenschutzhinweise (<https://www.trier.de/rathaus-buerger-in/stadtverwaltung/aemter-dienststellen/dezernat-i/kommunales-studieninstitut/>) habe ich zur Kenntnis genommen.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Antragstellerin bzw. Antragsteller)

Stellungnahme der Beschäftigungsbehörde:

Die in dem Antrag gemachten Angaben werden hiermit bestätigt. Dienstbefreiung zur Teilnahme am Lehrgang wird erteilt wird nicht erteilt.

Der/Die Beschäftigte unterliegt unterliegt nicht der Ausbildungs- und Prüfungspflicht gem. § 2 des Bezirkstarifvertrages vom 10.11.2008, da er/sie aktuell eine Tätigkeit ausübt, die mit der Entgeltgruppe 9b bis 12 TVöD bewertet ist.

Die anteiligen Kosten für die Durchführung der Lehrgänge werden gem. § 6 des Bezirkstarifvertrages von uns übernommen: ja nein

Der Antrag wird befürwortet? ja nein

Der Zugang zu den Lehrgängen des Kommunalen Studieninstituts ist ausschließlich über die Arbeitgeber möglich und nur dann, wenn der Lehrgang befürwortet wird.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift, Stempel Beschäftigungsbehörde)

Rücksendung an:

Stadtverwaltung Trier
Kommunales Studieninstitut Trier
Postfach 3470
54224 Trier

oder per E-Mail an:

ksi-trier@trier.de