

Antrag auf Genehmigung einer Bildungsmaßnahme

I. Antragsteller/-in

_____ Vor- und Nachname	_____ Beruf	_____ Pers.Nr. (s. Lohnstammblatt)
_____ Straße	_____ Beschäftigungsumfang in %	_____ Arbeitstage pro Woche
_____ Wohnort	_____ Beschäftigungsstelle/Dezernat	_____ Diensteintritt am
_____ Dienstanschrift		
_____ Telefon	_____ E-Mail	

II. Angaben über Art und Umfang der Fort- und Weiterbildung

Bezeichnung der Veranstaltung: _____

Dauer: _____ bis _____ Ort: _____ Veranstalter: _____

voraussichtl. Kosten: _____ Fahrtkosten: _____ Sonstige Kosten: _____

Begründung der Teilnahme: _____

Art und Zeitpunkt der letzten Bildungsmaßnahme: _____

Ich beantrage für Fortbildung¹ Dienstbefreiung und Kostenzuschuss
Ich beantrage für Weiterbildung² Dienstbefreiung

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte erst an Dienstvorgesetzten/Dezernenten zur Stellungnahme weiterleiten, dann an Dezernat Personal schicken.

¹ Fortbildung der Beschäftigten im kirchlichen Dienst erfasst Bildungsveranstaltungen, die auf der Ausbildung aufbauen und diese neben dem Erfahrungszuwachs aus der beruflichen Tätigkeit berufsbezogen erweitern und vertiefen. Die Fortbildung dient der Erhaltung und Verbesserung der zur Wahrnehmung der Dienstaufgaben erforderlichen Qualifikation. Sie soll mit neueren Entwicklungen und Erkenntnissen vertraut machen und die in der praktischen Tätigkeit gesammelten Erfahrungen ergänzen und aktualisieren.

² Weiterbildung der Beschäftigten im kirchlichen Dienst erfasst Veranstaltungen der allgemeinen, der theologischen und der politischen Bildung, die nicht unmittelbar für den ausgeübten Dienst geeignet sind.

III. Stellungnahme des/der Dienstvorgesetzten und Dezernent/in

Die beantragte Maßnahme wird als Fortbildung befürwortet nicht befürwortet
 als Weiterbildung befürwortet

Ort, Datum

Dienstvorgesetzte/r

Dezernent/in

IV. Mitwirkung gem. § 29 MAVO:

V. Genehmigung

Die beantragte Maßnahme wird als Fortbildung genehmigt nicht genehmigt
 als Weiterbildung genehmigt

Dienstbefreiung wird erteilt: _____ Tage für 20 _____ und _____ Tage für 20 _____

Antragssteller/in erhält: Kostenbeteiligung nach § 6 Fort- und WeiterbildungsVO für 20
 Kostenbeteiligung nach § 9 Fort- und WeiterbildungsVO unter Anrechnung _____
der Ansprüche bis _____ entsprechend Fortbildungsvertrag
 keine Kostenbeteiligung

Limburg, _____
Datum

Unterschrift Dezernat Personal