

Entsendende Stelle

Datum

Bergisches Studieninstitut  
für kommunale Verwaltung  
Obergrünewalder Straße 27  
42103 Wuppertal

### Anmeldung

- zu einem Vorbereitungsdienst für die **Laufbahngruppe 1, zweites Einstiegsamt**
- zu einem Einführungs-/Abschlusslehrgang für die **Laufbahn des gehobenen vermessungstechnischen/ und kartographischen Dienstes** im Lande NW
- zur dienstbegleitenden Unterweisung und Prüfung (Zwischen- und Abschlussprüfung) von Auszubildenden **für den Ausbildungsberuf Verwaltungsfachangestellter/ Verwaltungsfachangestellte - Fachrichtung Kommunalverwaltung**
- zum Auswahlverfahren **für die Zulassung zum Aufstieg in die Laufbahngruppe 2, erstes Einstiegsamt des nichttechnischen Verwaltungsdienstes**
- zu einem Seminar zur **Vorbereitung auf den Besuch des Verwaltungslehrgangs I**
- zu einem **Verwaltungslehrgang I**
- Basislehrgang
- Aufbaulehrgang
- zum **Verfahren** für die Zulassung zum **Verwaltungslehrgang II**
- zu einem **Verwaltungslehrgang II**
- zu einem **Seminar für Ausbilder** sowie zur Ausbilder-Eignungsprüfung
- Ich nehme an der Ausbilder-Eignungsprüfung teil  Ja  Nein

<b>Lehrgangs-/Prüfungsteilnehmer/in:</b>	Geschlecht: <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d
Name: _____	Vorname: _____
Geburtsname: _____	schwerbehindert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geburtsdatum: _____	Geburtsort: _____
PLZ/Wohnort: _____	
Straße/Hausnr.: _____	
Telefon privat: _____	dienstlich: _____
Email dienstlich: _____	
Email privat: _____	
Schulbildung <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss - Typ A	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Fachoberschulreife
<input type="checkbox"/> Hochschulreife	Erworben am: _____

**nur auszufüllen bei Beamten im Vorbereitungsdienst und Auszubildenden)**

Beginn des Vorbereitungsdienstes/der Ausbildung \_\_\_\_\_

Kürzung der Regelausbildungszeit um \_\_\_\_\_ Monate

**(nur auszufüllen bei Anmeldungen zum Auswahlverfahren / zu Verwaltungslehrgängen / zu Seminaren für Ausbilder)**

Im öffentlichen Dienst seit: \_\_\_\_\_

Prüfungen im öffentlichen Dienst (Zeugnisse beifügen):

\_\_\_\_\_

**Sonstige Prüfungen oder Nachweis einer abgeschlossenen Berufsausbildung**  
(Zeugnisse oder Nachweis beifügen)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Sonstige fachliche Eignung im Sinne des § 76 Berufsbildungsgesetz**  
(Zeugnisse beifügen):

\_\_\_\_\_

Die Richtigkeit der Personalien wird bestätigt:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Lehrgangs-/Prüfungsteilnehmers/in

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der entsendenden Stelle