

Seminaranmeldung IT-Fortbildungsprogramm NRW

Angaben zum Seminar

* Seminarkürzel (.../.../.../...)

* von (Tag, Monat, Jahr)

* bis (Tag, Monat, Jahr)

* Seminarbezeichnung

Angaben zur teilnehmenden Person

* Nachname

* Vorname

* E-Mail-Kontakt

* Beschäftigungsbehörde der teilnehmenden Person

Straße, Hausnummer / Postfach der Beschäftigungsbehörde

Postleitzahl

Ort

Bemerkungen

z. B. gewünschte Vorkehrungen bei Schwerbehinderung; Teilnahme an Zertifizierungs-Prüfung ITIL

Angaben zur anmeldenden Behörde

* Anmeldende Behörde

Straße, Hausnummer / Postfach der anmeldenden Behörde

Postleitzahl

Ort

* E-Mail-Kontakt

Telefon

Aktenzeichen

Die / Der hiermit angemeldete Beschäftigte verfügt über die zu diesem Seminar im IT-Fortbildungsprogramm geforderten Voraussetzungen. Die Teilnehmerin/der Teilnehmer wurde darüber informiert, dass ihre/seine Anmeldeinformationen elektronisch gespeichert werden sowie ihr/sein Name, die Dienststelle und die dienstlichen Kontaktdaten allen am Seminar beteiligten Dozent/innen zur Verfügung gestellt werden. Die Teilnehmerin/der Teilnehmer hat diesem zugestimmt.

Datum

* Pflichtfeld