Hauptabteilung 3 - Personal und Verwaltung
Stabsbereich Personalentwicklung und Gesundheit

Antrag auf Genehmigung einer internen Fortbildung

(aus dem Fortbildungsprogramm für Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter im kirchlichen Dienst des Bistums Essen)

Veranstaltungsnummer:	
Termin:	
Titel der Veranstaltung:	

Name des/der Beschäftigten:	
Organisationseinheit / Einrichtung:	
Gemeinde-/ Pastoralreferent/in (zur Anrechnung von Credit Points):	Ja ☐ Nein ☐
Telefon und E-Mail:	

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Ihre/e Vorgesetzte/r über Ihre Teilnahme informiert ist und dieser zustimmt.

Datum und Unterschrift Mitarbeiter/in	

Bei einer mehrtägigen Veranstaltung möchte ich übernachten: Ja ☐ Nein ☐

Bitte das ausgefüllte Formular an den Stabsbereich Personalentwicklung und Gesundheit senden.