

Anmeldung (intern)

Ich melde mich verbindlich für folgende Veranstaltung an:

(Bitte zur besseren Lesbarkeit in **Druckbuchstaben** ausfüllen)

Kursbezeichnung: Kurs-Nr:

Kursbeginn (Datum): Kursstunden:

Teilnehmer/in:

Nachname: Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Beruf/Tätigkeit:

Tel. (dienstlich): Tel. (privat):

E-Mail:

Dienststelle:

Abteilung/Station: Telelift:

Vorgesetzte/r: Telefon:

Es gelten die aktuellen allgemeinen Teilnahmebedingungen für Fortbildungen im Geschäftsbereich Aus-, Fort- und Weiterbildung der Universitätsmedizin Göttingen (siehe Fortbildungsprogramm).

.....
Ort, Datum Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin

Nur vom Vorgesetzten auszufüllen

Die Teilnahme an der Veranstaltung erfolgt im Rahmen der Arbeitszeit, sie ist im dienstlichen Interesse. Die Kursgebühr trägt die UMG.

Die Teilnahme an der Veranstaltung erfolgt außerhalb der Arbeitszeit, die Kursgebühr trägt die UMG.

Die Teilnahme wird nicht befürwortet

Weil

.....

.....

.....

.....
Ort, Datum, Unterschrift des/der Vorgesetzten