

Bayer.Landespersonalausschuss Geschäftsstelle

Kardinal-Döpfner-Str. 4
80333 München

Fernsprecher:
(089) 2306-2971

Telefax:
(089) 2306-2977

Nicht vom Antragsteller auszufüllen

Az.: _____

Antrag an den Bayer. Landespersonalausschuss ^{*)}

Antragstellende oberste Dienstbehörde:

vollständige Postanschrift:

Telefon (mit Vorwahl) und Nebenstelle:

Ansprechpartner:

Aktenzeichen:

Datum der Antragstellung:

Anlagen (bitte einzeln auflühren):

*) Bitte Hinweise zum Formblatt (Anlage 1) beachten

I. Beantragte Maßnahme(n) **)

mit Wirkung vom:

II. Angaben zur Person

Name:

Vorname(n):

Geburtsdatum:

 (= _____ Jahre)

derzeitige Beschäftigungsbehörde:

derzeitige Funktion:

Amts-/Dienstbezeichnung:

BesGr./VergGr.:

**) Siehe Auflistung der zu beantragenden Maßnahmen (Anlage 2)

III. Werdegang

1. Schulbildung/Studium/Berufsausbildung/Prüfungen außerhalb des Beamtenverhältnisses

von - bis	Bezeichnung der Schulbildung etc.	abgelegte Prüfungen	
		Datum	Bezeichnung der Prüfung/Prüfungsergebnis

2. Beschäftigungszeiten

a) außerhalb des öffentlichen Dienstes

von - bis	Arbeitgeber	beschäftigt als

b) als Arbeitnehmer innerhalb des öffentlichen Dienstes

von - bis	Behörde	Funktion	Vergütungs- gruppe

3. Beamtenrechtliche Prüfungen

von - bis	nähere Bezeichnung	Ergebnis (Note und Platzziffer)

4. Tätigkeiten im Beamtenverhältnis auf Zeit

von - bis	Beschäftigungsbehörde	Amtsbezeichnung	BesGr.

5. Berufung in das Beamtenverhältnis

auf Widerruf am _____ als _____

auf Probe am _____ als _____

auf Lebenszeit am _____

Erste Verleihung eines Amtes am _____ als _____

6. Beförderungen/Dienstherrnwechsel

Datum		BesGr.

7. Teilzeitarbeit/Wehr- oder Zivildienst/Beurlaubungen und Freistellungen vom Dienst

von - bis	Bezeichnung der Teilzeitarbeit etc.

8. Für die Antragstellung maßgebende Beurteilung(en)

Art der Beurteilung mit Datum und Prädikat:

IV. Begründung des Antrags

(ggf. Zusatzblatt verwenden)

.....

Unterschrift