

GEWERKSCHAFT ÖFFENTLICHER DIENST
BEREICH BILDUNGSFÖRDERUNG
A-1010 Wien, Teinfaltstrasse 7
Tel.: 01/534 54 – 368 oder 369
Fax.:01/534 54 – 207
E-Mail: goed.bildung@goed.at

„Interne Fortbildung“

(ab zwei Tage Dauer)

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:Mitgl. Nr.:

Telefon oder E-Mail für Rückfragen:

IBAN:.....BIC:.....

Kursdatum von.....

Kursdatum bis.....

Für Dienstprüfungen sowie Ausbildungen mit Teilnahmebestätigung/Zeugnis ist dieses Formular nicht zu verwenden

Teilnahme bzw. Kursbestätigung durch den/die Dienststellenleiter: in

.....
(Titel des Kurses)

Wir bestätigen, dass der Kurs im angegebenen Zeitraum vollständig besucht wurde und keine Teilnahmebestätigung vorhanden ist.

.....
Datum

.....
Unterschrift und Stempel des
Kommandanten/der Kommandantin

Die GÖD wird die mit diesem Antrag übermittelten Daten zum Zwecke der Prüfung und Abwicklung der gewünschten Leistung verarbeiten. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter www.oegb.at/datenschutz