Antrag auf eine Abordnungsmaßnahme für das Pastorale Personal

(nach §10 der Fort-und Weiterbildungsordnung)

KATHOLISCHE KIRCHE
BISTUM LIMBURG

Mitarbeiter

Nachname	
Vorname	
Bereich / Dienststelle /Abteilung	
Pfarrei	

Abordnungsmaßnahme (Ausschreibung beifügen)

Titel der Maßnahme	
Termin	
Kurskosten	
Fahrtkosten	
ÜN-Kosten	
Begründung	
Ziel/e	

Datum der Reflexion der Maßnahme (Dienstvorgesetzte/r und Mitarbeiter/In) _____ Kostenstelle _____

Genehmigung

Befürwortet _____
(unmittelbarer Dienstvorgesetzte/r)

Befürwortet _____
(Diözesanreferent/-in)

Geprüft _____
(Fachteam Personalbegleitung)

Mitwirkung gem. §29 MAVO _____

Genehmigt _____
(Bereichsleitung Personalmanagement und -einsatz)