

HüW-Anmeldeformular

So melden Sie sich verbindlich an:

Bitte füllen Sie diesen **Bogen** aus, lassen ihn von Ihrer/m Vorgesetzten unterschreiben und senden ihn dann an **die Personalentwicklung / Fort- und Weiterbildung Ihrer Hochschule.**

Sollte es diese Stelle bei Ihnen nicht geben, schicken Sie die Anmeldung bitte direkt an die **HüW-Geschäftsstelle an der Medizinischen Hochschule Hannover**

lessmann-willeke.dorothee@mh-hannover.de oder Fax 0511/532-5826

Nach dem Anmeldeschluss erhalten Sie eine schriftliche Einladung bzw. Rückmeldung zu der von Ihnen ausgewählten Veranstaltung.

Nr. Titel des Seminars

.....

Termin Kosten

Dienstanschrift für die Rückantwort (bitte in Druckschrift)

Hochschule Universität

Straße

Postleitzahl Ort

Abteilung OE (für MHH)

Titel Name Vorname

Diensttelefon..... E-Mail

Ausgeübte Tätigkeit

Beschäftigungsart Prof. Wiss. MA MTV Pflegedienst Sonstige

Führungskraft ja nein

Wichtig bei Überbelegung: Die Teilnahme ist für mich besonders wichtig, weil

.....
.....

Datum und Unterschrift

Stellungnahme der /des Vorgesetzten

- Die Teilnahme ist dringend erforderlich.
- Der Teilnahme stehen keine dienstlichen Belange entgegen.
- Der Teilnahme stehen dienstliche Belange entgegen.

Name, Vorname der / des Vorgesetzten (bitte in Druckschrift):

.....

Datum und Unterschrift