

Evangelischer Oberkirchenrat  
 Dezernat 2  
 Referat 2.2.2  
 Postfach 10 13 42  
 70012 Stuttgart

AZ: 54.60-5/1Nr. .... /2.2.2

Datum:

**Bewerbung für die landeskirchliche Aufbauausbildung**

Persönliche Angaben		
Name:		Vorname:
Geburtsname:	Geburtsdatum:	Geburtsort:
Private Adresse		Tel.: Fax: E-Mail:
Anstellungsträger		
derzeitiger Anstellungsträger:	Dienstbezeichnung:	Umfang des Dienstauftrags (in %):
Anstellung befristet: <input type="checkbox"/>	Anstellung unbefristet: <input type="checkbox"/>	
befristet bis:		
Dienstliche Adresse:	Tel.: Fax: E-Mail:	
Ausbildung		
Name der Ausbildungsstätte:		
Bezeichnung des Ausbildungsgangs:		
Beginn des Ausbildungsgangs:		
Datum der Abschlussprüfung:		
Anerkennungsjahr / Berufspraktikum: von – bis:	Anstellungsträger:	Ort:
Datum des absolvierten oder geplanten Kolloquiums zum Anerkennungsjahr / Berufspraktikum (ggf. staatlich oder kirchlich):	absolviert am:	geplant:

### Sonstiges

Bemerkungen (z.B. anstehender Stellenwechsel, besondere Fortbildungen,...):

### Bitte beilegen:

- Kopie Ausbildungsurkunde / Abschlusszeugnis
- Kopie Bestätigung zum Anerkennungsjahr

### Anstellungsträger

Befürwortend weitergeleitet:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Dienstaufsicht

(Stempel des Anstellungsträgers)

Bemerkungen: