

FB 10-5 / Studieninstitut
-auf den Dienstweg-
d.d.Hd. der/des Fortbildungsbeauftragten

Seminarabmeldung
(Kopiervorlage)

Personalnummer (8-stellig)							
Familienname, Vorname							
Telefon				Fachbereich / Abteilung			
E-Mail							

Kenntnis des Fachbereichs
Vorgesetzte(r)

Datum u. Unterschrift

**Ich wurde zu folgendem Seminar eingeladen
und kann nicht teilnehmen:**

Seminar-Nr.	
Titel	
Veranstaltung-Nr.	Termin

Fortbildungsbeauftragte(r)

Datum u. Unterschrift

Grund:

- Krankheit Urlaub
 dienstlich verhindert
 sonst. Grund _____

Ich möchte an diesem Seminar

- später teilnehmen
 nicht mehr teilnehmen

Datum und Unterschrift