

**Thüringer Landesverwaltungsamt
Weimar
Referat 560
Weimarplatz 4
99423 Weimar**

Antrag auf Ausbildungsverkürzung in der Fachrichtung

Name, Vorname	Telefonnummer
Geburtsdatum	Geburtsort
PLZ	Wohnort
Straße	

Hiermit beantrage ich eine Verkürzung der Ausbildungszeit

Dem Antrag füge ich bei:

1. tabellarischer Lebenslauf
2. amtlich beglaubigte Kopien der schulischen / beruflichen Abschlusszeugnisse
3. Arbeitszeugnisse (antragsrelevante Arbeitsstellen)
4. Fortbildungs- oder Weiterbildungszertifikate