

wird von der zuständigen Stelle ausgefüllt				
Verz.- Nr.:		eingetragen am:		gelöscht am:

Absender

Zurück an:

Thüringer Landesverwaltungsamt Referat 120 – zuständige Stelle Jorge-Semprún-Platz 4 99423 Weimar
--

* Diese Felder müssen ausgefüllt werden Auswahlfelder Datumsangaben in TT.MM.JJJJ

Anzeige eines Umschulungsverhältnisses

1. Umzuschulende/r	
Vorname*:	_____ PLZ und Wohnort*:
Name*:	_____ Straße, Hausnummer*:
Geschlecht*:	_____ Bundesland*:
Geburtsdatum*:	Ist der/die _____
Geburtsort*:	Umschulende _____
Telefon*:	Schwerbehindert*:
Staatsangehörigkeit*:	E-Mail: _____
Höchster allgemeinbildender Schulabschluss des/der Umzuschulenden*:	
Vorausgegangene Teilnahme an berufsvorbereitender Qualifizierung oder beruflicher Grundbildung (Mehrfachnennung möglich):	
nein	ja
Teilnahme	
an betrieblicher Qualifizierungsmaßnahme	
an Berufsvorbereitungsmaßnahme	
an schulischem Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)	
an schulischem Berufsgrundbildungsjahr (BGJ)	
Besuch einer Berufsfachschule ohne vollqualifizierenden Berufsabschluss	
Berufliche Fortbildung (Berufsausbildung) / (Mehrfachnennung möglich):	
nein	ja
vorherige Berufsausbildung	
mit Ausbildungsvertrag, erfolgreich beendet (Nachweis)	
mit Ausbildungsvertrag, nicht erfolgreich beendet	
rein schulische Berufsausbildung; erfolgreich beendet (Nachweis)	
2. Umschulender (Behörde)	
Name/Bezeichnung*:	
Anschrift:	
Zuordnung*:	Bundesbehörde Landesbehörde
	Kommunalbehörde sonstige Einrichtung
3. Umschulungsträger / Kostenträger	
Name/Bezeichnung*:	
Anschrift:	

