

zvw\_08\_00\_011 03/2005

<b>1</b>	Veranstaltungsnummer (Bitte vollständig angeben!)	<b>Meldung zur Fortbildungsveranstaltung</b>	
<b>2</b>	Thema	des Sächsischen Bildungsinstituts <b>(SBI)</b>	der Regionalstelle d. Sächsischen _____
<b>3</b>	Termin	Bezeichnung <b>RSA</b>	
<b>4</b>	Personalnummer	<b>Stellungnahme Dienstvorgesetzte/r, Schulleiter/in</b>	
<b>5</b>	Name, Vorname	Teilnahme im dienstlichen Interesse:	
<b>6</b>	Anschrift der Dienststelle /Schule	<input type="checkbox"/> ja <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> nein</span>	
		Begründung: _____	
		Datum und Unterschrift _____	
<b>7</b>	Privatanschrift	Datum und Unterschrift Regionalstelle SBA bei einer SBI-Veranstaltung _____	
		<b>Stellungnahme der zuständigen Personalvertretungen</b> (§ 80 Abs. 3, Zi. 7; § 81 Abs. 3, Zi. 1 SächsPersVG)	
		Einer Teilnahme wird zugestimmt: Personalvertretung:	
		<input type="checkbox"/> ja <span style="margin-left: 50px;"><input type="checkbox"/> nein</span> _____ <input type="checkbox"/> ja <span style="margin-left: 50px;"><input type="checkbox"/> nein</span> _____	
		Datum und Unterschrift _____	
<b>Entscheidung</b>			
<input type="checkbox"/> <b>des SBI</b> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> <b>der SBA</b></span>			
Sehr geehrte Dame, sehr geehrter Herr:			
<input type="checkbox"/> Sie sind zur Teilnahme an o. g. Veranstaltung zugelassen. <input type="checkbox"/> Die Veranstaltung ist verlegt auf den _____ _____ (bei Verhinderung bitte den Veranstalter rechtzeitig verständigen)			
<input type="checkbox"/> Die Veranstaltung findet nicht statt. <input type="checkbox"/> Sie sind zu o. g. Veranstaltung nicht zugelassen worden, weil:			
<input type="checkbox"/> Sie nicht zur Zielgruppe gehören. <input type="checkbox"/> Die Anzahl der Bewerber die Zahl der vorhandenen Teilnehmerplätze übersteigt. <input type="checkbox"/> Ihre Meldung verspätet einging. <input type="checkbox"/> Die Genehmigung des Schulleiters fehlt. <input type="checkbox"/> Die Fortbildung keine Veranstaltung des SBI bzw. der SBA ist. <input type="checkbox"/> Sonstige Gründe _____			
Datum und Unterschrift _____			
<b>18</b>		<b>Kenntnisnahme Dienstvorgesetzte/r, Schulleiter/in</b>	
<b>19</b>		Mit dieser Zulassung gilt die Fortbildungsreise als angeordnet bzw. genehmigt. Eine Kostenerstattung erfolgt gemäß den Festlegungen im Fortbildungskatalog.	
<b>20</b>		Datum und Unterschrift _____	

<sup>2</sup> Mit meiner Unterschrift willige ich gemäß § 4 Abs. 1 Zi. 2 und Abs. 3 SächsDSG in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch Behörden/Einrichtungen des Geschäftsbereichs des SMK zum Zwecke der Durchführung von Fortbildungsveranstaltungen ein. Die Einwilligung kann verweigert und mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.