

Antrag auf

- Ausübung eines Praktikums
 Genehmigung einer Einstiegsqualifizierung
 Genehmigung einer Ausbildung


Landratsamt Garmisch-Partenkirchen

-Personenstands- und Ausländerwesen -



Antragsteller	Name:	
Vorname:	Geb.-Datum:	Staatsangehörigkeit:
Arbeitgeber/Ausbildungsbetrieb:	Ansprechpartner:	Telefon:

Vom Betrieb/ Unternehmen auszufüllen:

Bezeichnung:	
Stellenbeschreibung (Fachrichtung, Funktionsbereich, Branchen):	
Kenntnisse, Fertigkeiten, Erfahrungen:	
Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit: Std./Woche <input type="checkbox"/> Teilzeit: Std./Woche <input type="checkbox"/> Geringfügige Beschäftigung: Std./Woche	Bei Teilzeit und geringfügiger Beschäftigung bitte die Lage und Verteilung der Arbeitszeit angeben: Montag von bis Dienstag von bis Mittwoch von bis Donnerstag von bis Freitag von bis Samstag von bis Sonntag von bis
Einsatzort(e):	
Voraussichtliche Dauer: befristet bis: _____	Beginn: Ab sofort Ab dem _____
Lohn/Gehalt lt. Vertrag: <input type="checkbox"/> Stündlich (€ brutto) <input type="checkbox"/> monatlich (€ brutto) <input type="checkbox"/> zusätzlich, geldwerte Leistungen (€ brutto) <input type="checkbox"/> ohne Entgelt _____	

 Ort, Datum

 Unterschrift des Arbeitgebers und Firmenstempel

 Unterschrift Antragsteller/ Antragstellerin

 Unterschrift Vormund