

Antrag Weiterbildung
Further Training Application

Name Antragsteller
Subscriber name

Kostenstelle
Cost Center

Stellenbezeichnung
Job title

Abteilung
Department

Seminar-Titel
Workshop title

Beantragt
Submitted



Datum Date

Unterschrift Signature Mitarbeiter/Employee

Von HR-Abteilung beraten und
geprüft
Checked by HR Department

Datum Date

Unterschrift Signature HR Manager

Genehmigt
Approved

Datum Date

Unterschrift Signature Director

Vorschuss genehmigt
Advance approved

Datum Date

Unterschrift Signature Managing Director

Vorschuss erhalten
Advance received

Datum Date

Unterschrift Signature

Nur von HR Service Center auszufüllen
Eingang am:

Bearbeitung:

Ort
Location

Abreisedatum
Departure date

Zurück Zuhause
Back at home date

Voraussichtlicher Preis
Estimated price (in EUR)

Übernachtung
Accommodation (in EUR)

Ticket / Kraftstoff
Ticket / fuel (in EUR)

Sonstiges
Miscellaneous (in EUR)