

## Antrag auf Förderung einer berufsqualifizierenden Fortbildung

Albert-Ludwigs-Universität Freiburg  
 Interne Fort- und Weiterbildung  
 Universitätsstraße 9  
 79085 Freiburg

**Absender/in**

Antragsjahr:

1. Angaben zur Person	
Name	
Vorname	
Beschäftigt als	
Beschäftigt bei	
E-Mail Adresse	

2. Angaben zur Fortbildung <i>(Bitte jeweils die Unterlagen beifügen.)</i>	
Fortbildungsmaßnahme	
Anbieter	
Beginn der Fortbildung	
Dauer/Umfang	
Kosten	
Motivation für die Fortbildung <i>(ggf. auf separatem Blatt ergänzen)</i>	
Wie könnte sich die Fortbildung auf Ihre Tätigkeit innerhalb der Universität auswirken? <i>(ggf. auf separatem Blatt ergänzen)</i>	
Anmerkungen/Ergänzungen <i>(ggf. auf separatem Blatt ergänzen)</i>	

### 3. Stellungnahme Vorgesetzte/r

Name

Vorname

Ich stimme dem Antrag zu

ja  nein

Anmerkungen/Begründungen/Ergänzungen

### 3. Unterschrift

*Datum*

*Unterschrift Antragsteller/in*

*Unterschrift Vorgesetzte/r*