## Bildungsdirektion für Burgenland, Dienstort

## Zahl:

**Nachname:**

**Vorname:**

**Amtstitel:**

**Personalnummer:**       **Versicherungsnummer:**

**Wohnanschrift:**      ,

## Schultyp:

## Schuladresse:

**Politischer Bezirk:**

Bildungsdirektion für Burgenland

7000 E i s e n s t a d t

 ,

## Antrag auf Verleihung des Berufstitels

SCHULBILDUNG:

DIENSTLICHE BEGRÜNDUNG FÜR DIE BEANTRAGUNG EINES BERUFSTITELS

(außerschulische Tätigkeiten kommen bei der Beurteilung durch das BM bzw. das BKA für die Verleihung eines Berufstitels nicht zum Tragen!):

LETZTE LEISTUNGSFESTSTELLUNG: **„ARBEITSERFOLG ERHEBLICH ÜBERSCHRITTEN“**

im Schuljahr

Datum der Berichtabgabe durch den Leiter/die Leiterin

Geschäftszahl

1 BEILAGE: **ANNAHMEERKLÄRUNG**

# Für den Dienstort

**Nachname:**

**Vorname:**

**Amtstitel:**

**Personalnummer:**

Wohnanschrift:

Bildungsdirektion für Burgenland

7000 E i s e n s t a d t

 ,

### E R K L Ä R U N G

Ich erkläre hiermit, dass ich im Falle der Verleihung eines Berufstitels bereit bin, diesen auch anzunehmen.

Unterschrift