

Absender: Firma/Dienststelle

(bitte vollständige Anschrift)

Niedersächsisches Landesamt
für Soziales, Jugend und Familie
- Integrationsamt -
Postfach 10 08 44

31108 Hildesheim

Ich bin seit dem : _____

- Vertrauensperson der
Schwerbehinderten/Stellvertreter
- Beauftragter des Arbeitgebers
- Betriebs/Personalratsvorsitzender/Mitglied
- Rollstuhlfahrer
- Ich habe schon an folgenden Kursen teilgenommen:
- Ich habe noch nicht an einer
Schulungsveranstaltung des
Integrationsamtes teilgenommen

Fernmündlich erreichbar:

Schulungsveranstaltungen des Integrationsamtes Hildesheim 2012

Zur Teilnahme

- an der eintägigen Infoveranstaltung
- an der mehrtägigen Schulungsveranstaltung

Kennziffer:

am/vom:

bis:

melde ich mich in Absprache mit meinem Arbeitgeber verbindlich an.

- Sollte eine Teilnahme an og. Veranstaltung nicht möglich sein, bin ich an Veranstaltung
Kennziffer vom bis
als Ersatztermin interessiert.

Schulungsteilnehmer/in
Herr/Frau

Ort, Datum

Unterschrift