Landesdirektion Sachsen Dienststelle Leipzig Referat 13 Braustraße 2 04107 Leipzig

1. Angaben zur Person *

Einstellungsjahrgang

Bestätigung über die praktische Ausbildung

für Regierungssekretäranwärter/-innen

Hiermit bestätigen wir, dass folgender Person ein Praktikumsplatz in unserer Behörde zur Verfügung steht.

Vorname/n (Rufname bitte in Großbuchstaben)*	Nachname:*	Geburtsdatum*	
Straße und Hausnummer*			
Postleitzahl* Wohnort*			
2. Angaben zur ausbildenden Behörde *			
Behördenbezeichnung			
Straße und Hausnummer*			
Postleitzahl* Ort*			
3. Angaben zur Ausbildung			
Dauer des Praktikumseinsatzes * von bis			
Ausbildungsbereiche Die Ausbildung wird in folgenden Ausbildungsbereichen (siehe Anlage 1 zum Praktikumsplan) stattfinden:			
1.			
2.			
3.			
4.			

4. Angaben zum/zur Ausl	bildungsleiter/in bzw. Aus	sbilder/in	
Vorname/n *		Nachname *	
Telefon *	Telefax	E-Mail	
Berufsabschluss			
Werden Berufs- und arbeitspä	dagogische Kenntnisse nachge	wiesen?	
Nein			
Ja, mit Bescheinigung vom:			
Wird ein Antrag auf Ausnahme	egenehmigung gestellt?		
Nein			
Ja			
Falls ja, bitte kurze Begründung ange	eben e		
			Unterschrift/Stempel