**Antrag auf Zulassung zum Auswahlverfahren für das**

**Studium zum/zur Diplom-Verwaltungswirt/in in der Kommunalverwaltung (m/w/d)**

**Stadt Memmingen**

|  |
| --- |
| **Persönliche Angaben** |
| **Geschlecht \*)** |  □ männlich □ weiblich □ divers |
| **Nachname \*)** |  |
| **Vorname \*)** |  |
| **Geburtsdatum \*)** |  |
| **Straße \*)** |  |
| **Postleitzahl \*)** |  |
| **Ort \*)** |  |
| **Telefon \*)** |  |
| **E-Mail-Adresse \*)** |  |
| **Staatsangehörigkeit \*)** |  |

|  |
| --- |
| **Schulbildung \*)**Ich besitze am Einstellungstag folgenden Schulabschluss:  |
| □ **Fachhochschulreife (z.B. Fach-/Berufsoberschule)**  |
| □ **Fachgebundene Hochschulreife (z. B. Fach-/Berufsoberschule nach 13. Klasse)** |
| □ **Allgemeine Hochschulreife (z.B. Gymnasium, Fach-/Berufsoberschule nach 13. Klasse)** |
| □ **Ausländischer Bildungsabschluss**Bitte Bescheid der Zeugnisanerkennungsstelle, das anerkannte Zeugnis, ggf. Studiennachweise, jeweils mit Fächer-und Notenübersicht und ggf. mit beglaubigter Übersetzung beilegen. |
| □ **Allgemeiner Hochschulzugang über berufliche Fortbildungsprüfungen (z.B. Meister, Fachwirte)** |

|  |
| --- |
| **Auswahlprüfung** |
| **Gewünschter Prüfungsort \*): P**………..……(Bitte Ortskennzahl aus Verzeichnis eintragen) |
| **Nachteilsausgleich:** **Ich bin behindert mit einem G.d.B. von** ………...…… **%** (Bitte Nachweis vorlegen) |
|  **und beantrage deshalb:** □ **Arbeitszeitverlängerung von 25%** □ **folgenden Nachteilsausgleich: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (Bezeichnung angeben, z.B. Aufgabenvergrößerung) |

**Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.**

..................................................................................................................................................................

Ort Datum Unterschrift bei nicht volljährigen Bewerbern
 des Antragstellers zusätzlich Erziehungsberechtigter