

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 2016

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