

Erfassung der Dozentendaten/ Honorarstufe			
		erstellt:	Seite von
Schulnummer			
Schulname			
Schulleiter			
An das Staatliche Schulamt Südthüringen Hölderlinstraße 1 98527 Suhl		Ansprechpartner	Frau Rückold
		Telefon	0 36 81 / 73 41 70
		Fax	0 36 81 / 73 41 09
		poststelle.suedthueringen@schulamt.thueringen.de	
		http://www.schulamt-suedthueringen.de	

Dozent	
Akademischer Grad / Titel	
Name, Vorname	
Privatanschrift	
Dienststelle/Dienstadresse	
Persönliche Mailadresse	
Personalnummer(bei Landesbedienstete)	
Geburtsjahr (freiwillig)	
Höchster beruflicher Abschluss: (z.B. Diplom, Bachelor)	
bei Einrichtung (z.B. FSU Jena)	
<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> Datum	 _____ Unterschrift Dozent/in

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden dieses nach Unterschrift per Post oder per Fax an das Staatliche Schulamt Südthüringen.

Sie können eine Kopie des Formulars (mit den darin enthaltenen Angaben) auch abspeichern und diese abgespeicherte Kopie als Anlage einer E-Mail an das Schulamt senden.

Die Angaben in diesem Formular werden automatisch verarbeitet und im Schulamt gespeichert.