

Anmeldung resp. Gesuch um Kostengutsprache für Kursbesuch / *Freifachan- gebot an der TBZ resp. EB Zürich, Kantonale Berufsschule für Weiterbildung*

Lernende/r Lehrperson Mitarbeiter/in Verwaltung

Klasse: Abteilung: AT EE IT Rekt.

Name / Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail / Telefon: _____ / _____

Gewünschter Kurs **an der TBZ** **an der EB Zürich**

Kursbezeichnung: _____

Kursbeginn: _____

Kursende: _____ Kurskosten: _____

Entscheid der Schulleitung:

- Kostengutsprache 100% bewilligt (*i.R. ordentliche Kurskosten < CHF 800 / Sem.)
- Kostengutsprache 50% bewilligt
- Gesuch abgelehnt

Zürich:

Die Abteilungsleitung:
Der Rektor:

Stempel / Unterschrift:

Die Kostengutsprache gilt als Beleg für die interne Verrechnung der Kurskosten an der TBZ.

Original geht an: EB-Zürich resp
(TBZ) Abteilungssekretariat

Kopie geht an: Rechnungswesen TBZ