## Name Vorname Geburtsjahr Geschlecht Schwerbehinderung Kontaktdaten **Abschlüsse** Genaue Bezeichnung des letzten Studienabschlusses einschließlich Fachrichtung Datum der Beendigung des letzten Abschlusses Genaue Bezeichnung der letzten Berufsausbildung Datum der Beendigung des letzten Berufsabschlusses Aktuelle Beschäftigung Aktuelles Beschäftigungsverhältnis / aktueller Dienstherr Aktuelle Beschäftigung im öffentlichen Dienst: Beschäftigungsbehörde Amts-/Dienstbezeichnung

**Angaben zur Person** 

Eingruppierung / Besoldungsgruppe