

Anmeldeformular für die Stufenprüfung CAlOG

Beförderung durch Aufsteigen in einen höheren Stufe für CAlOG-Personalmitglieder der integrierten Polizei Sitzung

Dieses Feld ist dem DPRS vorbehalten:

Wir möchten die Umwelt schonen, indem wir u. a. den Papierfluss reduzieren. Wir haben daher die Möglichkeit geschaffen, dieses Formular vollständig digital auszufüllen und zu unterschreiben. Wenn dies nicht unbedingt erforderlich ist, drucken Sie es bitte nicht aus. Bitte in Großbuchstaben ausfüllen.

Identitätsangaben (Bitte teilen Sie uns jede Adressänderung so bald wie möglich mit.)

Name	Name _____	Vorname _____
Geburt	Datum ____ - ____ - ____	Sprachrolle NL FR DE
Identifikationsnummer	_____	
Adresse	Straße _____	Nummer _____ Postfach _____
	Postleitzahl _____	Gemeinde _____ Land _____
Kontakt	Telefonnummer _____	Handynummer _____
E-Mail	_____	

Bewerbung(en)

Der Bewerber von Niveau C kann sich für die Auswahlverfahren zur Beförderung in Niveau A und Niveau B bewerben.

Bewerber(in) für Stufe(n)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
----------------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Meine eventuellen Nichtverfügbarkeiten

Die Stufenprüfung wird in den Monaten Januar, Februar und März durchgeführt. Bitte geben Sie unten die Zeiträume an, in denen Sie nicht an dieser Prüfung teilnehmen können:

Datum	Vom ____ - ____ - ____	bis ____ - ____ - ____
	Vom ____ - ____ - ____	bis ____ - ____ - ____
	Vom ____ - ____ - ____	bis ____ - ____ - ____
	Vom ____ - ____ - ____	bis ____ - ____ - ____
	Vom ____ - ____ - ____	bis ____ - ____ - ____

Angaben des Arbeitgebers

Genehmigung : Das nachstehende Feld ist vom Direktor oder Dienststellenleiter des CAlOG-Personals der föderalen Polizei und vom Zonenleiter oder dem Verantwortlichen für das CAlOG-Personal der lokalen Polizei auszufüllen.

Zone/Direktion

PZ-Nr./E-Code

E-Mail
HRM-Dienst

Bescheinigung des Arbeitsgebers

Zum/zur Bewerber(in):

Name

Name

Vorname

Aktuelle Stufe

B

C

D

Identifikations-
nummer

Hiermit bestätige ich, dass der/die Bewerber(in) mit der oben genannten Identifikationsnummer in seiner/ihrer aktuellen Stufe ☐ statutarisch ☐ vertraglich **angestellt ist seit:** ____ - ____ - ____

Das Datum des Dienstantritts in seiner/ihrer aktuellen Stufe ist: ____ - ____ - ____

Ich bestätige, dass die in diesem Dokument gemachten Angaben richtig sind.
Die Echtheit und Richtigkeit werden hiermit bestätigt,

Name

Name

Vorname

Grad/
Funktion

Datum

Unterschrift

Denken Sie an die Umwelt und unterzeichnen Sie dieses Dokument digital, indem Sie hier nebenan klicken.

Eine vollständige bewerbungsakte enthält Folgendes:

das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular.

Unterschrift des Bewerbers / der Bewerberin

Name	Nachname _____	Vorname _____
Datum	____ - ____ - ____	
Unterschrift	_____	Denken Sie an die Umwelt und unterzeichnen Sie dieses Dokument digital, indem Sie hier nebenan klicken.

Das Anmeldeformular ist bis **zum 31. Januar** zurückzusenden an:

Post:

FÖDERALE POLIZEI
Abteilung Rekrutierung und Auswahl
Stufenprüfung CALog
Luchtmachtlaan 10
1040 ETTERBEEK

E-Mail:

selection@police.belgium.eu