

**Thüringer Landesverwaltungsamt Weimar**  
**Referat 720**  
**Jorge-Semprún-Platz 4**  
**99423 Weimar**

**Antrag auf Ausbildungsverkürzung in der Fachrichtung**

Bitte die entsprechende Fachrichtung auswählen!

Name, Vorname	Telefonnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Geburtsort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Nr.	
<input type="text"/>	

Hiermit beantrage ich eine Verkürzung der Ausbildungszeit

Bitte auf die richtige Berufsbezeichnung achten!

Dem Antrag füge ich bei:

1. tabellarischer Lebenslauf
2. amtlich beglaubigte Kopien der schulischen / beruflichen Abschlusszeugnisse
3. Arbeitszeugnisse (antragsrelevante Arbeitsstellen)
4. Fortbildungs- oder Weiterbildungszertifikate

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers