

An den Präsidenten der
Johannes Gutenberg-Universität Mainz (JGU)
über das Dekanat bzw. die Einrichtungsleitung
z.Hd. Dezernat Personal
im Hause

Antrag auf Auflösung des Ausbildungsverhältnisses

Name, Vorname: _____

Privatanschrift *(nach Vertragsende)*: _____

Fachbereich, Einrichtung: _____

Hiermit beantrage ich, dass mein **Ausbildungsverhältnis** zum Land Rheinland-Pfalz mit Ablauf des _____ (= letzter Kalendertag des Ausbildungsverhältnisses) aufgelöst wird.

Mainz, _____

Unterschrift

Stellungnahme Führungskraft:

Ich bin mit der beantragten Auflösung einverstanden

Unterschrift

Mitzeichnung Dekanat/Leitung:

Unterschrift