

Vordruck 3.2

Einverständnis zur Umrechnung des Testergebnisses

Firmenstempel

Name _____ Vorname _____
Wohnort _____ Geb.-Datum _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Testergebnis vom _____ für die Behörde
_____ für eine andere
Laufbahn umgerechnet wird.

Bitte kreuzen Sie **Zutreffendes** an!

Ja

Nein

Datum

Unterschrift des/der Bewerber/in