

ANMELDUNG/REGISTRATION

zu Veranstaltungen aus dem internen Weiterbildungsprogramm für die Wissenschaft
For events in the internal educational programme for scientists

Titel der Veranstaltung Course title		Veranstaltungs-Nummer Course no.		
		Termin der Veranstaltung Date of the course		
Name Surname		Vorname First name		
Titel Academic title		Stellenumfang Employment	Vollzeit Full time	Teilzeit Part time
Seminar/Institut/Department Seminar/institute/department				
Ausgeübte Tätigkeit Description of work				
Amts-/Dienstbezeichnung Position		Schwerbehindert Severely disabled	Ja yes	Nein no
Telefonnummer Phone no.		Faxnummer Fax no.		
E-Mail email				
Datum, Unterschrift Antragsteller/in Date, signature of employee		Datum, Unterschrift Vorgesetzte/r Date, signature of employer		
<p>Bitte per Hauspost oder Fax an 470 – 67 12 Please per internal post or fax to 470 – 67 12 Abteilung 43 – Personalentwicklung Wissenschaft</p>				