

Ursula Laukamp, Tel. 16-26238, Fax 16-26186, Hochschulstraße 1, S1 03/251

TU-Mitarbeiter/in

Extern / Institution:

Personal-Nr.:

Adresse:

Frau Herr

Name/Vorname:

Fachbereich:

Ausgeübte Tätigkeit:

Tel:

Fax:

E-Mail*:

Kurs-Titel:

Kurs-Nr.:

Kurstermin:

.....
Datum, Unterschrift

Stellungnahme der / des Vorgesetzten:

Der Teilnahme stehen keine dienstlichen Belange entgegen.

.....
Datum, Unterschrift

* E-Mail muss identisch sein mit der E-Mail Adresse beim HRZ (Pfelge der Kontaktdaten): www.idm.tu-darmstadt.de/administrateBusinessData/