

Anmeldeformular  
internes Weiterbildungsangebot des Referats IV A  
an: [weiterbildung-referat-4a@pww.tu-darmstadt.de](mailto:weiterbildung-referat-4a@pww.tu-darmstadt.de)



TECHNISCHE  
UNIVERSITÄT  
DARMSTADT

Schulungstermin: \_\_\_\_\_ Schulungstitel: \_\_\_\_\_

Frau     Herr     Divers

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

Fachbereich: \_\_\_\_\_ Fachgebiet: \_\_\_\_\_

Gebäude- und Raumnr.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Name Vorgesetzte/r: \_\_\_\_\_ Vorname Vorgesetzte/r: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

Ich habe meine/n Vorgesetzte/n über die Schulung informiert und bestätige hiermit, dass einer Teilnahme an der o.g. Weiterbildung keine dienstlichen Belange entgegenstehen.