

ANMELDEFORMULAR INTERNE WEITERBILDUNG

Frederike Seib, E-Mail: interne-weiterbildung@pvw.tu-darmstadt.de, 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 (Pflege der Kontaktdaten): www.idm.tu-darmstadt.de/administrateBusinessData/

* Gilt nur für Externe:

„Ich habe die Datenschutzerklärung der TU Darmstadt (<https://www.tu-darmstadt.de/datenschutzerklaerung.de.jsp>) gelesen und bin damit einverstanden, dass meine angegebenen Daten von der TU Darmstadt zum Zwecke der Verwaltung der Weiterbildung gespeichert und verarbeitet werden. Dieses Einverständnis erfolgt freiwillig. Ich kann dieses Einverständnis jederzeit durch formlose Mitteilung an interne-weiterbildung@pvw.tu-darmstadt.de widerrufen.“