

Kandidatur-Formblatt Promovierendenrat

Persönliche Daten

Name, Vorname: _____

Höchster Abschluss: _____

Fachbereich und Fakultät: _____

Bild (freiwillig)

Meine Ziele im Promovierendenrat

Hiermit stimme ich der Veröffentlichung meiner oben aufgeführten Daten zu.

Unterschrift

Für Verwendung im ProRat und Mandatsprüfungs- und Zählkommission (wird nicht veröffentlicht):

Kontakt (Mailadresse, Telefon): _____