

Angaben zum Arbeitgeber

Bitte schicken Sie das Formular ausgefüllt an careerservice-pb@fhdw.de.
Für Fragen erreichen Sie uns unter +49 5251 301-190.

Persönliche Angaben

Nachname _____ Vorname _____

Studiengang _____

Studienstart _____

Angaben zum Arbeitgeber

Firma _____

Straße und Hausnr. _____

PLZ und Ort _____

Ansprechpartner _____

Telefon _____ E-Mail _____

Webseite _____

- Ist Ihr Arbeitgeber über das Studium informiert? Ja Nein
- Dürfen wir Ihren Arbeitgeber zum Zweck der Vorstellung der Ansprechpartner und Serviceleistungen der FHDW kontaktieren? Ja Nein
- Übernahme Studiengebühren Ja Nein Teilweise, in Höhe von _____

*Ich bin einverstanden, dass in meiner Studiengruppe und an die Dozenten eine Teilnehmerliste mit folgenden Inhalten ausgehändigt wird.
Liste der Studiengruppe: Name und Vorname, E-Mail-Adresse, mobile Telefonnummer
Liste für Dozenten zusätzlich: abgeschlossene Berufsausbildung, Arbeitgeber, derzeitige Position*

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben entsprechend der gesetzlichen Bestimmungen und zum Zweck der Abwicklung meines Studiums verarbeitet und gespeichert werden.

Datum, Unterschrift