

Angaben zum Partnerunternehmen

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 _____

Studienorganisation

- wechselnde Partnerunternehmen (Praxisphase von _____ bis _____)
 festes Partnerunternehmen

Angaben zum Partnerunternehmen

Firma _____

Straße und Hausnr. _____

PLZ und Ort _____

Ansprechpartner _____

Telefon _____ E-Mail _____

Übernahme Studiengebühren Ja Nein Teilweise, in Höhe von _____

Monatliches Entgelt Ja, in Höhe von _____ Nein

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

Datum, Unterschrift