

Anmeldeformular

TopLab

Fax: 06221/54 8695

Die Teilnahmeinformationen

Bitte deutlich und vollständig ausfüllen und per Fax oder eingescannt per E-Mail (toplab@uni-hd.de) an die TopLab-Serviceestelle schicken

Kursnr.	Kurstitel	Datum

Bei Seminaren/Kursen/Vorträgen mit Teilnahmevoraussetzungen:
 Die in der Seminarbeschreibung genannten Teilnahmevoraussetzungen kann ich nachweisen.

Titel:	Name:	Vorname:
--------	-------	----------

Beschäftigt als:

- Wissenschaftliche Mitarbeiter/In
- Post Doc
- Doktorand/In
- Wissenschaftliche Hilfskraft
- Labormitarbeiter/In (MTA, CTA, BTA, etc.)
- Auszubildende
- Sonstige:

Bitte erläutern Sie, weshalb Sie an dem Seminar teilnehmen möchten:

Mit welchen Aufgaben sind Sie schwerpunktmäßig betraut:

Klinik/Institut/Arbeitsgruppe:

Dienstanschrift:

(Arbeitsplatz) Telefon-Nr.:	Dienstliche E-Mail-Adresse:
-----------------------------	-----------------------------

Die Teilnahmeinformationen habe ich in der Broschüre oder unter <http://www.toplab.uni-hd.de> gelesen und melde mich **verbindlich** zum oben genannten Seminar/Kurs/Vortrag an.

Datum und Unterschrift der/des
Mitarbeiterin/Mitarbeiters

Datum und Unterschrift der/des Vorgesetzten
