h_da
HOCHSCHULE DARMSTADT
UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Interne
Aus- und Weiterbildung
- im Hause -

Anmeldung

Hiermit melde ich mich für folgende Weiterbildungsveranstaltung an:

Titel der Veranstaltung/Weiterbildung
LSF-Workshops

Ort: *Campus Darmstadt*

Gebäude: *D10 (ITDuA)* Raum: *8 (Keller)*

Termine
Donnerstag, 21.11.2019 (09:00 – 11:00 Uhr) Modul I ☐
Donnerstag, 21.11.2019 (11:30 – 12:30 Uhr) Modul II ☐
(Voraussetzung: Vorherige Teilnahme an Modul I)

Name: Vorname:

Fachbereich/Abteilung:

Durchwahl: E-Mail:

Datum: Unterschrift

Mit der Teilnahme bin ich einverstanden:
Unterschrift Vorgesetzte/r