

Dozierendenbogen

Fakultät: **Wirtschaft**
Sozialwesen



Studiengang _____

Name _____ Geburtsname _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ _____ Wohnort _____

Titel/ Berufsbezeichnung _____ Geburtsdatum _____

Staatsangehörigkeit _____ Geburtsort _____

E-Mail _____ Tel. privat _____

Fax _____ Tel. dienstlich _____

Fachgebiete, an denen Interesse besteht: _____

Arbeitgeber: _____

Anschrift: _____

Funktion: _____

Studium/Zeiten: _____

Abschlüsse: _____

Praktische _____

Tätigkeiten: _____

Lehrerfahrung: _____

Bankverbindung: _____

IBAN _____ BIC _____

Name der Bank _____ Ort der Bank _____

Ich erkläre mich mit der elektronischen Speicherung der obigen Daten für ausschließlich interne Zwecke der Dualen Hochschule Baden-Württemberg einverstanden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Name, mein Titel und mein Arbeitgeber in das Dozierendenverzeichnis der Studiengangsbroschüren und der Homepage der Dualen Hochschule Baden-Württemberg Villingen-Schwenningen aufgenommen werden.

 Datum

 Unterschrift