Erfassung der Absolventinnen und Absolventen



Herr	Frau			Bachelor	Master	Diplom
Vorname	Э		Studiengang			
Nachnar	me		Seminargruppe _			
			Fachbereich			
Wohnort	t		PLZ _			
Straße			Hausnummer _			
E-Mail (privat)			Telefon			
(Bitte nicht	die TH-Email angeben	_			
Studieren Sie weiter?						
			Ja, den Mast anderen Hoch		Sonstiges	
Haben Sie eine Arbeitsstelle gefunden?						
Nein, noch nicht Ich bin selbständig/Existenzgründer						
Ja, Bundesland				Anschrift:		
Ja, im Ausland						
Unternehmen						
Unternehmen						
Tätigkeit						
Kontakt zu Ihrer Hochschule						
	Nein, kein Kontakt zur TH Wildau gewünscht					
	Ja, ich bin mit der Aufnahme meiner Daten für den Alumniservice der TH Wildau einverstanden. Die Daten werden entsprechend dem Bundesdatenschutzgesetz vertraulich behandelt. Eine Weitergabe an Dritteist ohne meine Zustimmung ausgeschlossen.					
Wildau,	den		Unterschrif	t:		

Revisionsdatum: 13.09.2023 Seite 1 von 1