

Erfassung der Absolventinnen und Absolventen als Alumni der Physikalischen Technik/Energiesysteme und Photonik



Herr Frau Bachelor Master Diplom

Vorname _____

Studiengang _____

Nachname _____

Seminargruppe _____

Wohnort _____

Fachbereich _____

Straße _____

PLZ _____

E-Mail _____

Hausnummer _____

(privat)

(bitte nicht die TH-E-Mail angeben)

Telefon _____

Studieren Sie weiter?

Nein Ja, den Master an der TH Ja, den Master an einer anderen Hochschule

Sonstiges: _____

Haben Sie eine Arbeitsstelle gefunden?

Nein Ich bin selbständiger 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, insbesondere die Physikalische Technik/Energiesysteme und Photonik. Die Daten werden entsprechend des Bundesdatenschutzgesetzes vertraulich behandelt. Keine Weitergabe an Dritte ohne Ihre Zustimmung.

_____, den _____

Ort

Datum

Unterschrift

Erfassungsbogen bitte ausgefüllt dem Betreuer geben oder unterschrieben und eingescannt als pdf-Datei senden an: alumni.ptpho@th-wildau.de