



---

Antrag auf Nutzung eines Arbeitsplatzes im Co-Working-Space der Zweigbibliothek Campus Nord

---

Nachname

Vorname

Nutzernummer

E-Mail

Telefonnummer

Ort und Datum

Unterschrift

---

Bestätigung über die Anfertigung einer Promotion

Hiermit bestätige ich, dass

Vorname Name

am Institut/

Lehrstuhl

im Fach

bereits an seiner Promotion arbeitet.

Betreuende/r

Professor/-In

Datum

Unterschrift des Betreuers und

Institut-, Lehrstuhlstempel