

Application for the research traineeship within the master program

Mr./Mrs./Ms. _____ begins on
_____ with the research traineeship in my department/research group.

Research Group: _____

Workplace Room No.: _____

Phone-No.: _____

E-Mail: _____

Date Student

Date Supervisor

For administration office use only:

	Handzeichen/Datum
1. Master-Liste eingetragen:	_____
2. Hauptprakt.liste/Comp. eingegeben:	_____
3. Telefonverzeichnis aufgenommen:	_____
4. Schlüssel kann ausgehändigt werden:	_____ (Seger)
5. Schlüssel ausgegeben:	_____ (Förderer)
6. WV an Frau Seger	
7. z. d. A.	