Antrag Certified Junior Project Manager (IAPM)

Name:		Geburtsdatum:	
Vorname:		Geburtsort:	
E-Mail:			
Straße / Hausnummer:		Matrikelnummer:	
		Telefon:	
PLZ/ Ort:		Nationalität:	

Nachweis der Leistung für den Certified Junior Project Manager: **bestätigt durch:**

Fach	**Nachweis**
Projektmanagement	Semester:
	Note:

Ort/ Datum

Unterschrift der/des Antragstellerin/Antragstellers

Bitte senden Sie den unterschriebenen Antrag per Mail an fg-qualitaetsmanagement@b-tu.de oder geben Sie ihn im Sekretariat des Lehrstuhls ab.
Sie werden innerhalb der nächsten zwei Wochen kontaktiert.

☐ Die teilnehmende Person erklärt ihr Einverständnis, dass vorstehende persönliche Daten unter Beachtung der Vorschriften der DSGVO mittels EDV verarbeitet und gespeichert werden.