

Antrag Certified Project Manager (IAPM)

Name:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		
Straße / Hausnummer:	<input type="text"/>	Matrikelnummer:	<input type="text"/>
PLZ/ Ort:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
		Nationalität:	

Nachweis der Leistung für den Certified Project Manager:

Fach	Nachweis	bestätigt durch:
Projektmanagement	Semester: Note:	
Konzepte, Methoden und Techniken zu Projektführung (Komet)	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.