

Antrag auf Aufnahme in das Alumni-Netzwerk der Medizinischen Physik der HHU



HEINRICH HEINE
UNIVERSITÄT DÜSSELDORF

Eingangsstempel der HHU

Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf
Alumni Koordinationsstelle
Jana-Catharina Rether
Gebäude 16.11, Etage 01, Raum 96
40204 Düsseldorf

Heinrich-Heine-Universität
Düsseldorf

Der Vorsitzende des
Prüfungsausschusses
Medizinische Physik

Prof. Dr. Thomas Heinzel
Telefon +49(0)211 81 14813
Telefax +49(0)211 81 14266
thomas.heinzel@hhu.de

1 Antragsteller/-in

Anrede Frau Herr Titel _____

Vorname _____

Nachname _____

Geburtsname _____

Geburtsname _____

Geburtsname _____

Geburtsname _____

Geburtsname _____

Geburtsname _____

Geburtsname _____

Geburtsname _____

Geburtsname _____

Geburtsname _____

Geburtsname _____

→ Geburtsname bitte nur angeben,
wenn abweichend vom Nachnamen.

→ Schreibweise des Datums:
TT.MM.JJ, zum Beispiel: 28.07.92

Abschluss-Jahrgang Studienabschluss _____

Studiengang _____

Aktuelle Funktion * _____

→ * Angaben freiwillig

→ Aktuelle Funktion/Fachrichtung/
aktueller Arbeitgeber

2 Alumni-News

Ja, ich möchte am Alumni-Netzwerk der Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf und der Medizinischen Fakultät teilnehmen und zukünftig per E-Mail und auf dem Postweg über Neuigkeiten, Veranstaltungen und Aktionen der Hochschule informiert werden.

3 Erklärung zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass meine oben genannten Daten für die Ehemaligen-Betreuung der Heinrich-Heine-Universität erhoben und mittels automatisierter EDV verarbeitet werden. Die Universität wird alle gewonnenen Daten ausschließlich für diesen Zweck nutzen und nicht an Dritte weitergeben. Meine Einverständniserklärung kann ich in schriftlicher Form zu jedem Zeitpunkt widerrufen. Meine Daten werden in diesem Fall unverzüglich gelöscht.

Datum, Unterschrift _____

→ Unterschriebenen Antrag bitte
per Fax, Post oder eingescannt
per E-Mail versenden.