



Bitte senden Sie dieses Formular per E-Mail zurück an: weiterbildungskatalog@tu-dresden.de.

Anmeldeformular für Teilnahme am Zertifikat für TUD-Berater:innen „Gut beraten an der TU Dresden“

Bitte tragen Sie Ihre Daten ein.¹

Titel + Vorname + Name:

Fakultät/Dezernat/Zentrale Einrichtung:

Institut/Sachgebiet:

sonstige Struktureinheit:

Telefon:

E-Mail:

Kostenstelle/PSP-Element oder Rechnungsadresse der Medizinischen Fakultät (nur für Mitarbeiter:innen der Med. Fak.):

Die Teilnahmegebühr für Zertifikat beträgt 180,00 €.

Termine Workshops

29.01. – 13.09.2024

Zeitschiene Zertifikatskurs: [Link zur pdf-Datei](#)

Motivation zur Teilnahme

Bitte erläutern Sie hier kurz Ihre Motivation zur Teilnahme und geben Sie einen kleinen Einblick in Ihren Beratungsalltag (Wer kommt zu Ihnen in die Beratung, wie oft beraten Sie, Format der Beratung (schriftlich, mündlich, ...))

Dresden,

Unterschrift Teilnehmer:in

Unterschrift Kostenstellenverantwortliche:r

¹ Alle Angaben werden ausschließlich zum Zweck der Anmeldung und Durchführung des Weiterbildungsprogramms durch das Zentrum für Weiterbildung verarbeitet.