

Erklärung zur Teilnahme an einer Veranstaltung am Fachbereich 3

Teilnehmer/in:	
Name:	
Hochschule und Fachbereich:	
Matrikelnummer:	
Straße:	
Ort:	
Telefon:	

Veranstalter/in:	
Name:	

Hiermit bestätige ich als Veranstalter/in, dass der/die genannte Teilnehmer/in eine Veranstaltung des FB3 bei mir besucht.

Titel der Veranstaltung: _____

Zeitraum der Veranstaltung (z.B. WS04/05): _____

Für die Teilnahme an der Veranstaltung werden benötigt:

- Ein Account im FB3-Netz für den genannten Zeitraum
- Zugang zum zentralen Praktikumsbereich im MZH
- Zugang zu weiteren Räumen im MZH. Hierfür sind die entsprechenden Türbevollmächtigten zuständig. Eine Liste der Türen und der jeweiligen Bevollmächtigten findet sich hier: www.informatik.uni-bremen.de/t/Zugang.

Fragen hierzu bitte per Mail an zugang@fb3.uni-bremen.de.

Datum

Unterschrift Veranstalter/in