

An die
Professional School of Education
Geschäftsstelle
Gebäude SH 1/165
Universitätsstraße 150
44801 Bochum

Antrag auf Mitgliedschaft

in der Professional School of Education der Ruhr-Universität Bochum

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft in der Professional School of Education der Ruhr-Universität Bochum¹

ggf. Akad. Titel, Vorname, Name

Fakultät, Institut, Seminar, Schule o.a.

Dienstanschrift, Telefon, E-Mail

Privatanschrift

Ort, Datum, Unterschrift

¹ gem. Ordnung der Professional School of Education vom 28.07.2017 (Amtliche Bekanntmachung der RUB Nr. 1221, § 3)