

Dokumentation ehrenamtlicher Zusatzleistungen

(außerhalb des Curriculums ehrenamtlich erbrachte Leistungen)

Persönliche Angaben		
Name, Vorname		
Geburtsdatum und -ort		
Studiengang		
Ehrenamtliches Engagement an der Hochschule	Unterschriftsberechtigte/r Name in Druckbuchstaben	Unterschrift Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben
Akademische Selbstverwaltung		
Mitglied des Senats von: bis:	Senatsgeschäftsstelle	
Mitglied des Fachbereichsrats von: bis:	Dekanat	
Mitglied des Prüfungsausschusses von: bis:	Dekanat	
Mitglied der Berufungskommission von: bis:	Vorsitzende/r der Berufungskommission	
Mitglied des ASTA Funktion: von: bis:	ASTA-Vorsitzende/r / Stellvertreter/in	
Mitglied des Studierendenparlaments Funktion: von: bis:	StuPa-Vorsitzende/r / Stellvertreter/in	
Hochschulleben/ Soziales		
Organisation von Veranstaltungen Thema:	Präsidium	
Soziales Engagement Thema:	Präsidium	
Engagement im Hochschulsport	Präsidium	
Lehre & Forschung		
Tutor/in von: bis:	Zuständige/r Professor/in / Betreuer/in	
Studentische/r Mitarbeiter/in von: bis:	Zuständige/r Professor/in / Betreuer/in	
Mitarbeit an Forschungsprojekten Titel:	Zuständige/r Professor/in	

Vom Studierenden/ Absolventen auszufüllen

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Brandenburg an der Havel,

Datum

Unterschrift Studierenden/ Absolventen