|  |  |
| --- | --- |
|  | Modul:. ..............................................................................................................................  **(wenn in der Ph.D-Studien- und Prüfungsordnung angegeben)** |

# Anmeldung eines Doktorandenkurses

am Fachbereich Wirtschaftswissenschaft der FU

im Semester:………………

**Hinweis:** Dieses Formular ist **nur** für reine Doktorandenkurse vorgesehen. Reine Doktorandenkurse sind nicht deputatswirksam. Master-Kurse, die auch für Doktoranden geöffnet sind, sind deputatswirksam. Solche Kurse werden **nur** mit dem Master-Anmeldeformular angemeldet; eine Anmeldung mit diesem Formular ist nicht notwendig.

**Anmeldende Lehrperson:**

...................................................................................................................................................

Name, Vorname WE/Lehrstuhl Tel. Lehranteil in %

**Thema der konkreten Lehrveranstaltung** (Bitte in Deutsch und Englisch):

deutsch:......................................................................................................................................

englisch:......................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **Lehrveranstaltungs- oder Prüfungsnummer** (wenn vorhanden): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Blockveranstaltung?** (ja/nein) |  |

**Programm (BSE/DPBR usw.):** :........................... **im Rahmen der DRS:** 🞏 Ja 🞏 Nein

**Wenn keine Blockveranstaltung: Gewünschte Termine** (Sie können auch das Formular Dozenten\_Zeitfenster verwenden, das für *alle* Veranstaltungen gilt, die Sie anbieten.)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wunsch**termine für diese Veranstaltung | | |  | **Ausschluss**termine für diese Veranstaltung | | |
| Wochentag | Zeit von | bis |  | Wochentag | Zeit von | bis |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Startdatum:**……………………..

**Geschätzte Teilnehmerzahl**:.................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gewünschte Ausstattung:** | 🞏 Medientechnik | 🞏 PC-Pool | Sonstiges: |  |

**Semesterwochenstunden** gemäß StO/PO: ...............

**Beteiligtes Lehrpersonal (außer 1.):**

............................... .................... ................................ ..................... ..............................

............................... .................... ................................ ..................... ..............................

Name Vorname WE/Lehrstuhl Tel. Lehranteil in %

**Unterschrift der anmeldenden Lehrperson**: .........................................................................