

## Zertifikatskurs „Digital Management“

Hiermit melde ich mich verbindlich zu dem o. g. Kursangebot an der Technischen Universität Kaiserslautern an. Die Datenschutzhinweise sowie die aktuelle Gebührenordnung habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

### Personalien (bitte deutlich schreiben)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort: \_\_\_\_\_

### Für Rückfragen:

Tel privat: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Sind Sie zurzeit berufstätig? Art der Tätigkeit: (freiwillige Angabe)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

(Nicht unterschriebene Anträge gelten als nicht gestellt)

Bitte senden Sie Ihren Antrag zusammen mit der Bestätigung über Ihren ersten Hochschulabschluss und dem Nachweis über die mindestens einjährige qualifizierte Berufserfahrung (zeitlich nach dem ersten Hochschulabschluss) an:

[digital@disc.uni-kl.de](mailto:digital@disc.uni-kl.de) oder  
Technische Universität Kaiserslautern  
Distance and Independent Studies Center (DISC/ DM)  
Postfach 3049  
67653 Kaiserslautern

**Bitte beachten Sie:** Die Beherrschung der Techniken wissenschaftlichen Arbeitens ist für den erfolgreichen Abschluss des Zertifikatskurses zwingend erforderlich.