Anmeldeformular/Registration form DSHCS Winter/Summer School

Das ausgefüllte und unterschriebene Formular zusammen mit den Bewerbunsunterlagen als eine PDF-Datei bitte direkt an writingretreat\_dshcs.hkw@univie.ac.at/ Please send the completed and signed form along with the other documents as one pdf file to writingretreat\_dshcs.hkw@univie.ac.at.

|  |  |
| --- | --- |
| Name / surname |  |
| Vorname / name |  |
| Geburtsdatum / date of birth |  |
| Privatadresse / address |  |
| Email / email |  |
| Matrikelnummer / matriculation number |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Beginn des Doktorats / date of admission |  |
| Termin der FÖP / date of FÖP |  |
| Disziplin / discipline |  |
| Schwerpunkt / research cluster |  |
| Betreuer\*in der Dissertation / supervisor |  |
| Thema der Dissertation /title of dissertation |  |
| Möchten Sie uns vorab etwasmitteilen? / Is there something you want to tell us in advance? |  |

---------------------------------------------------------------

date, signature