Anmeldeformular/Registration form DSHCS Winter/Summer School

Das ausgefüllte und unterschriebene Formular zusammen mit dem Textentwurf an dem Sie arbeiten möchten als EINE PDF-Datei direkt an dshcs.hkw@univie.ac.at schicken/ Please send the completed and signed form along with a writing sample as ONE PDF file to dshcs.hkw@univie.ac.at.

|  |  |
| --- | --- |
| Name / surname |  |
| Vorname / name |  |
| 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 / supervisor |  |
| Thema der Dissertation /title of dissertation |  |
| Was ist Ihre Motivation, an der Writing School teilzunehmen? / What is your motivation to participate in the Writing School? |  |
| An welchem Text möchten Sie arbeiten? / On which text do you plan to work on?  |  |