|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fragebogen für externe Dozenten / externe Prüfer im Masterstudiengang „Public Governance“** | | | |
| **Bitte ausgefüllt an das Prüfungsamt, Frau Wurche, übermitteln!** | | | |
| **1. Titel, Name, Vorname** | |  | |
| * Geburtsdatum | |  | |
| * Steuer-ID | |  | |
| **2. Privatanschrift** | |  | |
| * Straße | |  | |
| * PLZ, Ort | |  | |
| * Telefon / Handy | |  | |
| * E-Mail | |  | |
| **3. Angaben zum masteradäquaten Abschluss** | | | |
| **Art des Abschlusses (Diplom, Magister, Master, Promotion)**  **Fachrichtung des Abschlusses**  **Datum der Zuerkennung**  **Name der (Fach-)Hochschule/Einrichtung** | |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **4. Dienststelle (Organisation)** | |  | |
| * Name | |  | |
| * Straße | |  | |
| * PLZ, Ort | |  | |
| * Telefon | |  | |
| * E-Mail | |  | |
| * Organisationseinheit (genaue Bezeichnung) | |  | |
|  | |  | |
| **5. Zur Zeit wahrgenommene Funktion** | |  | |
|  | |  | |
| Datenschutzerklärung  Ich willige ein, dass meine in diesem Fragebogen (einschließlich ggf. eingereichter Nachweise) gemachten Angaben an der HSF Meißen zur Prüfung der Voraussetzungen für den Einsatz als Dozent, als Prüfer, für interne Verwaltungsabläufe, für statistische Zwecke und für das Abrechnungsverfahren verarbeitet werden. Nähere Informationen erhalten Sie unter [www.hsf.sachsen.de/datenschutz](http://www.hsf.sachsen.de/datenschutz). | | | |
|  | | | |
| Die Kontaktaufnahme durch das Studien- und Prüfungsamt soll vorrangig über meine  🞏Dienststelle oder  🞏Privatadresse erfolgen. | | | |
|  |  | |  |
| Datum | Unterschrift |