

Antrag für die Nutzung eines Einzelarbeitsraums der Universitätsbibliothek Paderborn

| Name, Vorname: | | |
|--|---|---|
| E-Mail: | | |
| Bibliotheksausweisnummer: | | |
| Mein Interesse an der Zuweisung eines Einzelarbeitsraumes gilt bis zum: | | |
| Die Nutzung dient zum Zweck der Erstellung meiner | ☐ Dissertation ☐ Habilitation | ☐ Masterarbeit (oder vergleichbare Studienabschlussarbeit) |
| ch bestätige, dass ich die Ordnung für di ordnung der Universitätsbibliothek Pade | - | _ |
| Ort, Datum | Unterschrift | |
| Bestätigung der Hochschullehrerin bzw. Gestätigung der Hochschullehrerin bzw. Gelermit wird bestätigt, dass die Antrag Universität Paderborn ist und ihr/ihm fürchrift bzw. ihrer/seiner Masterarbeit oveitiger Arbeitsplatz zur Verfügung steht. | gstellerin/der Antrags ir die Erstellung ihrer/ der vergleichbaren St | teller Hochschulangehörige/r der seiner Dissertation, Habilitations- |
| | | |
| Fakultät | Name der Hochschull | lehrerin bzw. des Hochschullehrers |
| Fakultät | Name der Hochschull | lehrerin bzw. des Hochschullehrers |

Bearbeitungsvermerke UB-Personal: