

Antrag auf Nutzung einer Einzelarbeitsplatzkabine (Carrel) ¹

Nutzungsort:

Gewünschter Zeitraum von: _____ bis: _____ **Nutzernummer:** _____

Name: _____ Vorname: _____

E-Mail: _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Ordnung zur Vergabe von Carrels (Einzelarbeitskabinen), verschließbaren Bücherwagen und Lesesaalschließfächern in der UB Potsdam an.
(Die Ordnung kann auf der Homepage der UB, Benutzung / Ordnungen, Formulare, Merkblätter, eingesehen werden.

<http://www.ub.uni-potsdam.de/benutzung/ordnungen-formulare-merkblaetter.html>)

Bestätigung zur Anfertigung einer schriftlichen Arbeit

Hiermit bestätige ich, dass

Frau / Herr _____ Geb.: _____

Am Institut / Lehrstuhl: _____

Im Zeitraum : _____

an einer Abschlussarbeit (Diplom-, Magister-, Bachelor-, Master-, Doktorarbeit) arbeitet.

Datum: _____ Name, Vorname des
betreuenden Professors _____

Instituts-, Lehrstuhlstempel
und Unterschrift des betreuenden Professors

Diese Bestätigung ist spätestens bei der Übernahme des Carrels einzureichen. Erfolgt der Nachweis nicht, kann der Antrag bei der Vergabe der Carrel nicht berücksichtigt werden.

Wird von der UB ausgefüllt:

Antragseingang: _____ Carrelnr.: _____ Schlüsselnr.: _____ Genehmigt: _____