

Anmeldung für einen Besuchstag an der Technischen Hochschule Deggendorf

Name der Schule: _____

Name des/der Lehrer/in: _____

Telefon, Fax: _____

E-Mail: _____

Anzahl der SchülerInnen: _____ Jahrgangsstufe: _____

Gewünschte Termine: _____

Gewünschtes Besuchsprogramm: Schnuppertag
 Exkursion: _____ Studenten
 Workshops zu folgenden Themen:

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____
- 6 _____
- 7 _____
- 8 _____
- 9 _____
- 10 _____
- 11 _____

Wir versuchen Ihre Wünsche zu realisieren.
Es könnte während des Semesters aber zu Raumengpässen kommen.

- Bitte planen Sie eine Pause von _____ Minuten ein.
- Wir möchten in der Mensa Mittagessen (nur in der Zeit von 15.02. bis 15.03. möglich)
- Wir interessieren uns für das Patenprogramm (Studierende beraten Schüler)

Ort, Datum

Unterschrift des Lehrers

Bitte per Fax an: 0991 3615-229
oder Per E-Mail an: maria.gretzinger@th-deg.de oder zsb@th-deg.de
Anschrift: Technische Hochschule Deggendorf, Dieter-Görlitz-Platz 1, 94469 Deggendorf