

Liebe Absolventin, lieber Absolvent,
herzliche Gratulation zur bestandenen Prüfung! Bitte füllen Sie die folgende Seite aus.

Persönliche Daten:

<u>Nachname:</u>	<u>Vorname:</u>	<u>MatrikelNr.</u>
------------------	-----------------	--------------------

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Nationalität: _____

Mailadresse(n) (NICHT Uni-Mail!): _____

Telefon / Mobil: _____

Adresse, unter der Sie voraussichtlich noch längere Zeit erreichbar sind (z.B. Elternhaus):

Name: _____ Telefon: _____

Straße: _____ Mail: _____

Postleitzahl, Ort, Land: _____

Beruf:

Haben Sie bereits eine Arbeitsstelle? Beginn: _____

Firma: _____ Adresse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____ Webseite: _____

Branche: _____ Berufsfeld: _____

Beschäftigungsverhältnis: _____ Tätigkeit: _____



Der Alumni Club „**Friends of KOWI Salzburg**“ lädt Sie ein Mitglied zu werden.

Wir schicken Ihnen in Kürze mehr Info zu!

Möchten Sie weiterhin mit uns in Kontakt bleiben?

- Bitte informieren Sie mich auch weiterhin über Angebote, Veranstaltungen und Neuigkeiten am Fachbereich.
- Bitte senden Sie mir unverbindlich Informationen zur Mitgliedschaft beim Netzwerk Friends of KOWI Salzburg zu.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Fachbereich Kommunikationswissenschaft bedankt sich herzlich für Ihre Daten und Ihre Zeit und wünscht Ihnen für die Zukunft alles Gute!