



# Beschwerdeformular

(zur vertraulichen und anonymen Behandlung)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

Dozent/Dozentin: \_\_\_\_\_

Seminar/Veranstaltung: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anonymität:                      JA                       NEIN\*

\*Anonymität dient dem äußersten Schutz des Studenten/der Studentin: Alle persönlichen Angaben verbleiben bei der Fachschaft und werden nicht an Dritte weitergegeben. Sollte es sich um eine normale Beschwerde handeln, wird das Anliegen diskret behandelt.

-----Wenn Anonymität mit [JA] beantwortet>>> hier abtrennen-----

Dozent/Dozentin: \_\_\_\_\_ Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Beschwerdetext:

Eingangsdatum:

Bearbeiter/Bearbeiterin: