



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: