

Formular zur Erfassung von externen Betreuern

1. Antragsstellendes Departement:
2. Name antragstellender ETH Professor/in:
3. Semester

Frühjahrssemester Jahr

Herbstsemester Jahr

→ Es wird eine Amtsperiode von 1 Jahr erteilt.

PERSONALIEN DOZIERENDE/R

4. Familienname:
5. Vorname:
6. Geburtsdatum:
7. AHV-Nummer:
8. Geschlecht: männlich weiblich
9. Zivilstand:
10. Muttersprache:
11. Staatszugehörigkeit:

CH Heimatort

Ausländer/in Land

Aufenthaltsbewilligung

Beides
12. Akademischer Titel:

13. Adressen

Bitte geben Sie an, welche Adresse als Allgemeine Versandadresse (AV) und welche Adresse als Versandadresse für den Lehrbetrieb (VL) gelten soll.

Arbeitgeber:

Allgemeine Versandadresse

Versandadresse für Lehrbetrieb

Institut:

Büro:

Strasse/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

Privat:

Allgemeine Versandadresse

Versandadresse für Lehrbetrieb

Strasse/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

Unterschrift antragstellender ETH Professor/in:

Datum:

Unterschrift:

BEILAGEN:

Passkopie

Kopie Aufenthaltsbewilligung bei ausländischen Dozierenden*

Kopie AHV-Ausweis oder Krankenkassenkarte

Kopie Doktorurkunde u./o. Urkunde Professortitel

*ohne gültige Aufenthaltsbewilligung können ausländische Personen nicht als externe Betreuer erfasst werden.