

Formular zur Erfassung von Dozierenden der Universität Zürich und EPFL

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

Frühjahrssemester Jahr

Herbstsemester Jahr

4. Lehrveranstaltung

LV-Nummer LV-Typ Beteiligung in % Titel

PERSONALIEN DOZIERENDE/R

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

CH Heimatort

Ausländer/in Land

Aufenthaltsbewilligung

Beides

13. Akademischer Titel:

14. 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