



UNIVERSITÄT ZU LÜBECK
INSTITUT FÜR SIGNALVERARBEITUNG

Rechnerzugang für Studierende

Vorname:

Nachname:

Adresse:

Telefon:

Uni E-Mail Adresse:

Tätigkeit: HIWI-Job Praktikum mit Modulnr: BA-Arbeit MA-Arbeit

Beginn (Datum):

Voraussichtliches Ende (Datum):

Betreuer

Studiengang:

Schlüssel: Ja Nein

Rechner-Zugang: Ja Nein

Einverständniserklärung:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass ca. einen Monat nach der Beendigung der Arbeit im ISIP mein LDAP-Account (einschließlich des Home-Verzeichnisses mit allen Dateien und Verzeichnissen) gelöscht wird.

Datum: _____

Unterschrift: _____