

Sehr geehrte Absolventin, sehr geehrter Absolvent,

es gehört zu den Aufgaben der Hochschule, sich durch Befragungen nach dem Studienabschluss zu vergewissern, wieweit die im Studium vermittelten Kenntnisse und Qualifikationen im weiteren beruflichen Weg förderlich sind und ob es Anforderungen gibt, auf die sich die Ehemaligen nicht hinreichend vorbereitet fühlen. Ihr Urteil vermittelt uns wichtige Anhaltspunkte für eine kontinuierliche Weiterentwicklung einer wissenschaftlich fundierten, praxisrelevanten Hochschulausbildung.

Um mit Ihnen darüber in Kontakt zu bleiben, benötigen wir Ihre aktuellen Adressdaten. Wir bitten Sie daher um die folgenden Angaben und versichern, dass diese ausschließlich im Sinne der oben angegebenen Zwecke verwendet werden.

Ihre aktuelle Anschrift	
Name, Vorname	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
Telefon und Mobil	
E-Mail-Adresse	
Studiengang	
Abschlussart	
Abschlusssemester	

Werden Sie diese Anschrift in den nächsten zwei Jahren beibehalten?

ja nein weiß nicht

Anschrift, unter der Sie langfristig postalisch erreichbar sein werden (z. B. bei den Eltern)	
Name, Vorname	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail-Adresse	

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert und durch die HSRM auf Grundlage des Hess. Hochschulgesetzes zur Qualitätssicherung von Studium und Lehre verwendet werden. Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte erfolgt nicht. Ich kann diese Einwilligung jederzeit per E-Mail an evaluation@hs-rm.de oder mit einem formlosen Schreiben an das Sachgebiet V.2 Evaluation und Hochschulstatistik der HSRM widerrufen. Durch meine Unterschrift wird diese Erklärung gültig.

Ort, Datum

Unterschrift der Absolventin / des Absolventen

Formular bitte ausfüllen, ausdrucken und unterschreiben. Anschließend das Formular im Fachbereichssekretariat zur Weiterleitung an das SG V.2 Evaluation und Hochschulstatistik abgeben.
Vielen Dank für Ihre Unterstützung.