

Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:		Geburtsort:	

Höchster Hochschulabschluss:	<input type="checkbox"/> Habilitation	
	<input type="checkbox"/> Promotion	
	<input type="checkbox"/> Master (U)	<input type="checkbox"/> Master (FH)
	<input type="checkbox"/> Diplom (U)	<input type="checkbox"/> Diplom (FH)
	<input type="checkbox"/> Staatsexamen	
	<input type="checkbox"/> Magister	
	<input type="checkbox"/> Bachelor (U)	<input type="checkbox"/> Bachelor (FH)
	<input type="checkbox"/> Fachhochschulabschluss	
	<input type="checkbox"/> Kein Hochschulabschluss	

<b>An welcher Hochschule wurde der höchste Hochschulabschluss erworben?</b>
<b>Fachbereich Studienbereich in dem der höchste Hochschulabschluss erworben wurde?</b>
<b>Land/Staat in dem der höchste Hochschulabschluss erworben wurde?</b>
<b>Datum des Erwerbs des höchsten Hochschulabschlusses?</b>

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift