

ANSUCHEN UM UNIVERSITAS-AUSTRIA-ZERTIFIZIERUNG

1. Name: _____

Geburtsdatum: _____

2. Adresse: _____

Tel./Fax: _____ Mobiltel.: _____

E-Mail: _____ Website: _____

3.a. Akademischer Grad: _____

3.b. Studienrichtung/Schwerpunkt: _____

3.c. Datum des Studienabschlusses: _____

4.a. Aktive Sprachen:

A: Muttersprache/Bildungssprache _____

B: _____

4.b. Passive Sprachen:

C: _____

4.c. Berufswohnsitz: _____

5. Die Liste von 36 Dolmetschtagen oder –halbtagen bzw. mindestens 24 Dolmetschtagen oder –halbtagen und 24 Stagetagen bitten wir auf einem gesonderten Blatt beizufügen.

6. Befürwortete Sprachkombinationen / Unterschrift der BefürworterInnen

6.1. _____ / _____

6.2. _____ / _____

6.3. _____ / _____

Datum:

Unterschrift:

Vom Ausschuss für Dolmetschen empfohlen:

A:

B:

C:

Datum:

Unterschrift:

Vom Vorstand angenommen:

Datum:

Unterschrift: