

Antrag auf Ausstellung einer UKE-Card für fakultätsferne Studierende

zu senden an uke-karte-studierende@uke.de inkl. Passfoto im Dateiformat „jpg“ oder „png“

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Geschlecht: m w keine Angabe

E-Mail-Adresse: _____ Telefon: _____

Studiengang: _____

Abteilung: _____

Projektbefristung: _____

Antragsdatum: _____ Karte gültig bis: _____

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller:in

Ort, Datum

Name Vorgesetzte:r

Unterschrift Vorgesetzte:r

E-Mail-Adresse & Telefon Vorgesetzte:r

Stempel Klinik/Institut