



Registration sheet of GRANAT course/ Anmeldeformular zum GRANAT-Kurs:

"GLP-Intensivtraining: Good Laboratory Practice"

Lecturer/ Referent: Claudia Gärtner/ Tobias Halfpap

Dates/ Termin(e): 23.09. + 24.09. plus Online-Abschlusstest 27.09.2023

Salutation/ Anrede:

Ms/ Frau

Divers

Mr/ Herr

Academic degree, name, prename:

Faculty: _____

Institute: _____

Invoice Address / Rechnungsadresse:

Street/Straße: _____

Postal code, Site /PLZ, Ort: _____

Doctoral student in traditional doctorate/ scientific staff/ student -

Doktorand*in in Individualpromotion/ Wissenschaftliche(r) Beschäftigte/ Studierende(r)

→ Fee/Gebühr: EUR 100,-/person (Faculty of Natural Sciences) or EUR 150,-/person (for other faculties of LUH)

Doctoral student in a research training group or graduate school or in a cluster of excellence-

Doktorand*in in Graduiertenkolleg oder Graduiertenschule oder Exzellenzcluster

→ Fee/Gebühr: EUR 150,-/person (Faculty of Natural Sciences) or EUR 150,-/person (for other faculties of LUH)

Name of research training group or graduate School or cluster of excellence/ Bezeichnung des Graduiertenkollegs bzw. der Graduiertenschule bzw. des Exzellenzclusters:

Postdoc/ lecturer/ scientific staff - Postdoc/ wissenschaftliche(r) Mitarbeiter*in/ Dozent*in

→ Fee/Gebühr: EUR 100,-/person (Faculty of Natural Sciences) or EUR 150,-/person (for other faculties of LUH)

Telephone: _____ E-Mail: _____

I accept/ Ich akzeptiere die [GRANAT-Teilnahmebedingungen/User Agreement of GRANAT](#).

Verbindliche Erklärung zur Kostenübernahme/ Assurance of payment

Ich versichere, dass die oben genannte Kursgebühr gezahlt werden wird/ I assure, the fee will be payed

privat (Selbstzahlung) / privately (self-payment)

Datum und Unterschrift / date and signature: _____

vom Institut / via Institute; über Kostenstelle-Projekt-Nr./No. of cost center: _____

Name des Anordnungsbefugten/Name of authorized signatory: _____

Datum, Unterschrift/ date and signature of authorized signatory: _____

*Please fill in, let sign and send the signed pdf-scan to granat@nat.uni-hannover.de / or fax to GRANAT (0511-762-14365)/
Bitte ausfüllen, unterzeichnen und den pdf-Scan mailen an granat@nat.uni-hannover.de / or faxen an 0511-762-14365*