**Innovationswerkstatt JENOPTIK AG
28.- 30. September 2020 ∙ Jena**

**☐ Ja, ich Möchte dabei sein! | YES, I’D LIKE TO ATTEND!**

|  |  |
| --- | --- |
| ÜBER MICH | ABOUT ME |  |
| Name, Vornamelast name, first name | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatumdate of birth | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wohnortcity | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Mobile | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |
| Studienfachfield of study | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| HochschuleUniversity | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Thema der Bachelorarbeittopic of Bachelor’s Thesis | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Semester | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Praktikainternships | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Warum ich dabei sein möchte | WHY I’D LIKE TO ATTEND:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Sende dieses Formular einfach bis zum **11. September 2020** ausgefüllt an peggy.lerner@optonet-jena.de zurück. Bei Fragen: Peggy Lerner | OptoNet e.V. | 03641-5733653

Complete and return this form by e-mail to peggy.lerner@optonet-jena.de by **September 11, 2020**.
If you have any questions, feel free to contact us: Peggy Lerner | OptoNet e.V. | 03641-5733653