

Bestätigung für hauptberufliche Mitarbeiter wissenschaftlicher Kooperationspartner der Universität Rostock zur Inanspruchnahme von Leistungen der Universitätsbibliothek Rostock im Rahmen des Landeshochschulgesetzes¹

Anlage zum Anmeldeformular der Universitätsbibliothek Rostock

1. Name _____ Vorname _____
Titel _____ Nutzernummer 0028 _____

ist in wissenschaftlicher Kooperation mit Fachbereich, Institut bzw. Klinik der Universität Rostock:

Name, Anschrift Fachbereich, Institut bzw. Klinik (Universität Rostock)

2. Mitarbeiter/in einer

Hochschule des Landes M-V Forschungseinrichtung des Landes M-V
 Wiss. Einrichtung außerhalb des Landes M-V Sonstige

Name der Einrichtung (Kooperationspartner)

3. Projekt

Name

kurze Beschreibung des Vorhabens

befristet bis _____

4. Kooperationspartner

Name Leiter/in _____
bitte in Blockbuchstaben

Datum

X

Unterschrift Leiter/in Einrichtung

Stempel Einrichtung

5. Universität Rostock

Name Leiter/in _____
bitte in Blockbuchstaben

Datum

X

Unterschrift Leiter/in Fachbereich, Institut, Klinik

Stempel Fachbereich, Institut, Klinik

Bearbeitungsvermerke der Universitätsbibliothek Rostock

Dez. Benutzung u. Inf. _____ *Datum* _____

Anmerkung _____

EDV-Erfassung _____ *Datum* _____

- Nutzergruppe* *NG 20 Student andere Hochschule*
- NG50 Mitarbeiter HMT, An-Institute, Kooperationspartner*
- NG70 Privatperson mit Wohnsitz in Deutschland*
- NG71 Privatperson mit Wohnsitz in Deutschland, Nutzung Datennetz in der UB*

- Ablage* *BB1*
- _____