

## HRM-FORSCHUNGSSEMINAR I

FAKULTÄT FÜR  
WIRTSCHAFTSWISSENSCHAFT

PROF. DR. STEFAN WINTER  
Lehrstuhl für Human Resource Management  
Gebäude GD 02/329  
Universitätsstraße 150, 44801 Bochum

SEKRETARIAT  
Fon +49 (0)234 32-28337  
hrm@rub.de

### ■ Verpflichtungserklärung

Bitte beachten Sie, dass sich dieses Modul ausschließlich an Masterstudierende richtet.

Angaben bitte deutlich und in Druckschrift machen!

■  Herr  Frau

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

Semester der Teilnahme: \_\_\_\_\_

■ Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich unwiderruflich, mich für die Prüfung im Modul „HRM-Forschungsseminar I“ im von mir oben genannten Semester im FlexNow anzumelden. Diese Verpflichtung erlischt, wenn ich keinen Platz in dem Modul erhalte.

Nach vollendeter Korrektur darf mir die Note per E-Mail mitgeteilt werden.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift