



Censorbeskikkelse for perioden 1.4.2014-31.3.2018

Skemaet bedes udfyldt med blokbogstaver

Navn _____

Stilling _____

Akademisk grad _____

Adresse arbejde _____

Adresse privat _____

CPR.nr. _____

E-mail _____

Tlf. arbejde _____

Tlf. privat _____

Aftager

Ad hoc

Institution

Nybeskikket

Genbeskikket

Post sendes til Privatadresse

Arbejdsadresse

Jeg erklærer mig hermed indforstået med at blive beskikket som censor ved det landsækkende censorkorps ved:

Censorområde _____

Faglige områder

Underskrift og dato _____