



Antrag auf Nutzung einer Webinar-Lizenz in Zoom.UP

Antragsteller/in:

Titel:

Vorname:

Nachname:

E-Mail:

Telefon:

Bereich/Institut:

Thema des Webinars:

Letzter Termin:

(bei wiederkehrenden Veranstaltungen)

Uhrzeit:

(von-bis)

Wiederkehrendes Webinar:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

täglich

wöchentlich

monatlich

Bemerkung:

Hiermit bestätige ich, dass in meiner Lehrveranstaltung mehr als 300 Teilnehmende zu erwarten sind.

Datum, Unterschrift **Antragsteller/in**

Senden Sie das Formular bitte zurück an:

Universität Potsdam, ZIM, Am Neuen Palais 10, Haus 8 | E-Mail: zim-service@uni-potsdam.de | Fax: 0331/977-1750