

Center of Educational Studies  
z.H. Prof. Dr. Joachim Wirth  
Lehrstuhl für Lehr-Lernforschung  
GA2/ 132  
Universitätsstr. 150  
44780 Bochum

## PSE | Center of Educational Studies

### Anmeldeformular Mitgliedschaft

Titel:

Vorname:

Name:

Fakultät:

Evangelisch-Theologische Fakultät

Katholisch-Theologische Fakultät

Fakultät für Philosophie und  
Erziehungswissenschaft

Fakultät für Geschichtswissenschaft

Fakultät für Philologie

Juristische Fakultät

Fakultät für Wirtschaftswissenschaft

Fakultät für Sozialwissenschaft

Fakultät für Ostasienwissenschaften

Fakultät für Sportwissenschaft

Fakultät für Psychologie

Fakultät für Bau- und  
Umweltingenieurwissenschaften

Fakultät für Maschinenbau

Fakultät für Elektrotechnik und Informationstechnik

Fakultät für Mathematik

Fakultät für Physik und Astronomie

Fakultät für Geowissenschaften

Fakultät für Chemie und Biochemie

Fakultät für Biologie und Biotechnologie

Medizinische Fakultät (Klinikum der Universität)

Institut:

Lehrstuhl/Arbeitseinheit:

Telefon: 0234-32

E-Mail:

Homepage (zur Person):

Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft im Center of Educational Studies.

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift