

Book a librarian

Interesse		
<input type="checkbox"/> Literaturrecherche	<input type="checkbox"/> Literaturverwaltung	<input type="checkbox"/> Schreibberatung
Schildern Sie Ihre Problemstellung/Frage:		

Bitte geben Sie zwei mögliche Termine an:			
Termin 1:		Termin 2:	
Datum:		Datum:	
Zeit:		Zeit:	

Persönliches		
Anrede:	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Mann
Nachname:		
Vorname:		
Studiengang:		
Lehrveranstaltung:		
Semester:		
E-Mail:		

Bitte Formular ausgefüllt an bibliothek@fhgr.ch senden