

➤ Anmeldung zum Praxismodul – Bachelor Angewandte Informatik (dual)

Modulnr./name *: **Praxisprojekt - Vorseminar**

Semester*:

Studierender

Matrikelnummer:* _____

Name, Vorname:* _____

E-Mail:* _____ Handynummer: _____

Telefonnummer im Unternehmen:* _____

Fachbetreuung im Unternehmen

Unternehmen*: _____ Position im Unternehmen: _____

Name, Vorname*: _____ Akad. Ausbildung/Titel: _____

Telefon*: _____ Berufserfahrung (in Jahren): _____

E-Mail*: _____

Datum, Unterschrift Studierende*r

Datum, Unterschrift Fachbetreuung im Unternehmen

Datum, Unterschrift Modulverantwortliche*r/Lehrperson