

## ➤ Anmeldung | AI1023 Praxisprojekt

### Angaben Student\*in:

➤ Name, Vorname: Dhaoui, Ghassen

➤ Matrikelnummer: 1232053

➤ Telefon: \_\_\_\_\_

➤ Studiengang: B.Sc. WIN

➤ Betreuende Professor\*in: \_\_\_\_\_

➤ Zeitraum: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

➤ Mail: \_\_\_\_\_

### Angaben des Unternehmens:

➤ Unternehmen: \_\_\_\_\_

➤ Adresse: \_\_\_\_\_

➤ Abteilung: \_\_\_\_\_

➤ Webseite: \_\_\_\_\_

➤ Betreuer\*in: \_\_\_\_\_

➤ E-Mail: \_\_\_\_\_

➤ Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Student\*in

### Überprüfung (wird vom Fachbereich ausgefüllt):

Vorseminar ordnungsgemäß abgeschlossen:

Fulda, 27.04.2023

Kumm

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



Betreuende Professor\*in:

☐ Arbeitsplan erhalten und genehmigt

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Unterschrift betreuende Professor\*in

Praxisreferat:

☐ Kopie Arbeitsvertrag

☐ Voraussetzungsprüfung

Bemerkungen:

➤ \_\_\_\_\_

Anmeldung:

☐ akzeptiert

☐ nicht akzeptiert

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Praxisreferat