

Praxisprojekt

Bitte dieses Blatt nach der Anerkennung des Praxisprojektes im Prüfungsamt abgeben

Von der Studentin / Vom Studenten auszufüllen:

Antrag auf Zulassung zum Praxisprojekt von

Name: Henning, Vorname: Mike,

Matr.: 3145508

☒ Studiengang Bachelor Informatik

Studiengang Bachelor MCD

Studiengang Bachelor Elektrotechnik

Studiengang Bachelor WIB

Ich möchte mit dem Praxisprojekt am: 01.09.2020 beginnen.

Datum: 29.06.2020 Unterschrift d. Bewerb.: 

Von der/ Vom betreuenden Prof. auszufüllen:

Labor, Firma: _____ Stichwort zum Projekt: _____

Datum: _____ Name d. betr. Prof.: _____

Unterschrift d. betr. Prof.: _____

Vom Prüfungsamt auszufüllen:

Die Bewerberin / Der Bewerber erfüllt die Voraussetzungen.

Datum: _____ Unterschrift des Prüfungsamtes: _____

Vom Vorsitzenden des Prüfungsausschusses auszufüllen:

Die Bewerberin / Der Bewerber wird zum beantragten Praxisprojekt zugelassen.

Datum: _____ Unterschrift Prüfungsausschussvors.: _____

Von der/ Vom betreuenden Prof. auszufüllen:

Das Praxisprojekt wurde erfolgreich abgeschlossen.

Datum: _____ Unterschrift d. betr. Prof.: _____