



Antrag zur Durchführung eines Praxismoduls / Forschungsmoduls

.....
Name, Vorname Matrikelnummer Seminargruppe

.....
Straße, Haus-Nr. PLZ Wohnort

.....
Studiengang **Beginn** **Ende = ABGABEDATUM FÜR DEN BERICHT ZUM MODUL**

Das Modul kann nicht verlängert werden.

Die Zulassungsbedingungen sind auf der Homepage des Prüfungsausschusses CB veröffentlicht.

Ich beantrage zum SS/WS..... die Zulassung zum Praxis-/Forschungsmodul.

Ich habe die Zulassungsbedingungen – entsprechend meines Studiengangs – erfüllt.
Der Notenauszug liegt bei.

..... Datum Unterschrift des Studierenden

Es wird bestätigt, dass der Studierende sein Praxis-/Forschungsmodul bei der Projektstelle absolvieren kann. Die Inhalte des Moduls ergeben sich aus der Modulbeschreibung. Es handelt es sich um ein Pflichtmodul im Rahmen des Studiums, dessen Dauer in der Studienordnung festgelegt ist. Am Ende des Moduls bewertet die Projektstelle die erbrachte Leistung.

..... Datum Projektstelle/Firma Stempel

..... Projektbetreuer Unterschrift

..... Datum Hochschulbetreuer Unterschrift

..... Datum PA-Mitglied Unterschrift