

Zulassung zum Research Project MPO 2014

(Zur Vermeidung von Rückfragen bitte sorgfältig ausfüllen!)*



Westfälische Hochschule

Gelsenkirchen Bocholt Recklinghauser
University of Applied Sciences

Hiermit melde ich..... mich
(Name, Vorname, Matrikelnummer der/ des Studierenden)
verbindlich für das Research Project an.

Ich habe bereits einen Versuch unternommen*) ja / nein

Research Project aus dem Schwerpunkt:

Beginn des Research Projects:

Thema des Research Projects:

.....

.....

Ort der Durchführung*) Inland / Ausland (Land.....)

Westfälische Hochschule (intern) / extern

(wenn das Research Project extern durchgeführt wird, bitte nachfolgenden Kasten ausfüllen!)

Firma/Hochschule/Institut:
Str., PLZ, Ort:
Tel: Fax: E-Mail:
Vom Wohnort abweichende Anschrift während des Research Projects:

Gleichzeitig melde ich mich verbindlich zum **RESEARCH-SEMINAR** im kommenden 1. PZR

3. PZR an.

Recklinghausen,

Unterschrift der/des Studierenden

Einverständniserklärung

Name **1. Prüfer*in** (Betreuer*in)

Datum Unterschrift 1. Prüfer*in

Name **2. Prüfer*in**

Datum Unterschrift 2. Prüfer*in

(Vom Prüfungsamt auszufüllen!)

Zulassungsvoraussetzungen (sind erfüllt u. nachgewiesen*): ja / nein

50 von 60 Leistungspunkten im 1. Studienjahr ja / nein

Recklinghausen,

Sekretariat des Prüfungsamts

Der Antrag auf Zulassung zum Research Project wird genehmigt*): ja / nein

Recklinghausen, _____

Prüfungsausschussvorsitzende(r)

falls gegeben: Thema nach Beginn der Bearbeitung zurückgegeben (**Freiversuch**):

.....
Datum Unterschrift der/des Studierenden

*) Zutreffendes bitte ankreuzen

***) PZR = Prüfungszeitraum