

## Antrag auf Zulassung zur Projektarbeit

Name und Vorname ..... Matrikel-Nr. ....

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Projektarbeit

Thema .....  
.....  
.....

Ort der Durchführung .....  
Bereits einen Versuch abgelegt  ja  nein  Datum Unterschrift Student / in

### Einverständniserklärung Betreuer/in

.....  
Betreuer/in (Bitte in Druckschrift) Datum Unterschrift

#### Voraussetzungen für die Zulassung erfüllt.

Dem/ der Kandidaten/in wurde das endgültige Thema der Projektarbeit im Prüfungsamt bekannt gegeben. Der Bearbeitungszeitraum wird wie folgt festgelegt:

Beginn der Bearbeitung: ..... Ende der Bearbeitung: .....

.....  
Prüfungsamt

Der Bearbeitungszeitraum beträgt mindestens 12 Wochen, höchstens 20 Wochen.

Entgegennahme des endgültigen  
Themas am:

.....  
Datum Unterschrift Student / in

Bewertung Projektarbeit \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Betreuer/in \_\_\_\_\_