



Zulassung zum Research Project
(Zur Vermeidung von Rückfragen bitte sorgfältig ausfüllen!)*

An das Prüfungsamt

Hiermit melde ichmich
(Name, Vorname, Matrikelnummer 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.

.....
Ort Datum Unterschrift des Studierenden

(Vom Prüfungsamt auszufüllen!)

Zulassungsvoraussetzungen (sind erfüllt u. nachgewiesen*): ja / nein
50 von 60 Leistungspunkten im 1. Studienjahr ja / nein

Recklinghausen, den
Sekretariat des Prüfungsamts

Einverständniserklärung

Name **1. Prüfer** (Betreuer)
Datum Unterschrift 1. Prüfer

Name **2. Prüfer**
Datum Unterschrift 2. Prüfer

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

.....
Datum Unterschrift des

*) Zutreffendes bitte ankreuzen
**) PZR = Prüfungszeitraum