

ANMELDEFORMULAR PROJEKTARBEIT

Studiengangsleiter:

Prof. Dr. Bernd Eisinger, Tel: 07321/38-1977
 Prof. Dr. Gerhard Leykauf, Tel: 07321/38-1969

Sekretariat:

Martina Müller und Ines Thanel
 Tel: 07321/38-1976, -1977; Fax: 07321/38-1973

Abgabetermin für die Anmeldung:	27.05.2010 bis 15:00 Uhr
Abgabetermin der Projektarbeit:	08.07.2010 bis 15:00 Uhr

1. Anschrift

Jahrgang:	<input type="text"/>	Kurs:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>	Anschrift:	<input type="text"/>
Firma:	<input type="text"/>		
E-mail:	<input type="text"/>	Tel./ Handy:	<input type="text"/>

2. Arbeitsthema der Projektarbeit

3. Betriebliche/r Betreuer/in der Projektarbeit

Name:	<input type="text"/>	Tel.:	<input type="text"/>
Anschrift/ E-mail:	<input type="text"/>		

4. Die Richtlinien für die Anfertigung von Projektarbeiten sind allen Beteiligten bekannt und werden von ihnen akzeptiert

(Achtung: ohne Unterschrift des Betreuers/ Studierenden ist diese Erklärung ungültig!)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift Studierender	Ort, Datum	Unterschrift Betriegl. Betreuer/ Firmenstempel

5. Genehmigungsvermerk des Studiengangsleiters

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Unterschrift Studiengangsleiter