



Anmeldung zum Projekt base.camp

Angaben zum Studenten / zur Studentin	
Name:	
Vorname:	
Matrikelnummer:	
E-Mail:	
Studiengang:	B.Sc.: _____ M.Sc.: _____

Angaben zum Projekt	
Projektbeginn:	WS: _____ SoSe: _____ _____
Projekttitel:	
Projekt-ID:	
Umfang: (Leistungspunkte LP)	3 LP <input type="checkbox"/> 6 LP <input type="checkbox"/> 9 LP <input type="checkbox"/>
Projektleitung:	
Projektkoordination:	

Datum und Unterschrift (Projektleitung)

Datum und Unterschrift (Projektkoordination)

Datum und Unterschrift der Studentin / des Studenten

Genehmigung durch den Prüfungsausschuss:	
Datum der Genehmigung:	
Projektsemester:	
Die Prüfungsberechtigung für den/die Projektkoordinator/in und den/die Projektleiter/in wird erteilt.	
Unterschrift der / des Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses:	