



Bescheinigung Versuchspersonenstunden am Fachbereich Informatik

Studiengang : B.Sc. MCI
Nachweis über die Teilnahme an Versuchspersonenstunden zur
Anrechnung im Modul InfB-VP/MCI

andere _____

Semester: Sommer 20 _____ Winter 20 ____/____

Angaben zur Studentin / zum Studenten	
Name:	Vorname:
Matrikelnummer:	
E-Mail:	

Angaben zur Untersuchung/zum Projekt
Arbeitsbereich:
Name Projektleiter/in:
Titel/Thema:
Datum:
Dauer in Minuten:
Anzurechnende VP-Stunden (30 Min. = 0,5 VP-Stunden, 60 Min = 1 VP-Std. etc.): _____ VP-Stunden
Datum, Unterschrift Projektleitung Stempel des Arbeitsbereichs