

ZULASSUNG/ ANERKENNUNG des Praxisprojektes

ANMELDUNG des Praxisprojektes

[digital auszufüllen und an pp-wirtschaft@hochschule-trier.de senden]

Persönliche Daten (Pflichtangaben)

Name, Vorname: _____

Matr.-Nr.: _____ Studiengang: _____

Unternehmen: _____

Dozent*in: _____

Beginn:

Ende:

Hinweis: Zulassung zum Praxisprojekt frühestens nach dem dritten Fachsemester. Alle Pflichtveranstaltungen der **ersten drei Semester müssen bestanden sein**. Die Dauer des Praxisprojektes soll mindestens 14 Wochen betragen.

- Bitte den Antrag mit einer Kopie des Praxisprojektvertrags einreichen.
- Legen Sie bitte ebenfalls eine Kurzbeschreibung des Praxisprojektes bei.

Ja, ich habe die Prüfungen der ersten drei Fachsemester laut Studienplan absolviert.

geprüft am	Unterschrift Praxisprojektbeauftragte	Datum	Unterschrift (Student*in)	Datum	Unterschrift Betreuer*in
------------	--	-------	---------------------------	-------	--------------------------

ANERKENNUNG des Praxisprojektes

Abgabe Praxisprojektbericht: Datum:

Präsentation: Datum:

Note:

Das Praxisprojekt wird mit 18 ECTS-Punkten anerkannt

Datum

Unterschrift Dozent*in