



Modul: _____

Dozent*in: _____

Anmeldung

Name, Vorname	Matrikelnummer	Prüfungsnummer

- Option a: Weiterführung des Projektstudiums* (M10 erfolgreich abgeschlossen)
- Option b: Vertiefungspraktikum in der vorlesungsfreien Zeit*
(Antrag auf Genehmigung einer Praktikumsstelle beifügen, sonst ist eine Anmeldung nicht möglich)
- Option c: Praxisforschung*
- Option d: Interfakultatives Projekt*
- Option e: Offene Option*

*zutreffendes bitte ankreuzen

Kommentar:

Unterschrift des/der Studierenden

Unterschrift der/des Dozenten/Dozentin

Sichtvermerkt:

Prüfungsamt; Anmeldung in der ePV erfolgt am: _____