

Antrag auf Zulassung zum Praxisprojekt (KI und WGAV)

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Anschrift:

E-Mail:

Name:

Vorname:

Matrikelnummer:

An die/ den Vorsitzende/n des Prüfungsausschusses
für den Bachelor-Studiengang Bauingenieurwesen

Erster Versuch ja nein

Firma:

Anschrift:

Telefon:

Ansprechpartner/in:

Dauer: von bis

Betreuer/in: Prof./in

Kontrollvermerk des
Studierendenservice:

alle Modulprüfungen inkl. 4. Semester bis
auf eine Prüfung

alle Modulprüfungen inkl. 3. Semester bis
auf eine Prüfung

Minden, _____
(Unterschrift Studierende/r)

Die vorgeschlagene Praxisstelle ist geeignet und
ich bin mit der Übernahme der Betreuung einverstanden:

Minden, _____ Prof./in _____
(Unterschrift Betreuer/in)

Zulassung zum Praxisprojekt am:

Minden, _____ Prof./in _____
(Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses)

Praxisprojektbericht **Arbeitszeugnis/Bescheinigung d. Unternehmens**
haben im Studierendenservice vorgelegen.

Minden, _____ Unterschrift: _____

Die erfolgreiche Teilnahme am Praxisprojekt
wird bescheinigt.

Minden, _____ Prof./in _____
(Unterschrift Betreuer/in)