

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: Betriebswirtschaft
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 Praxisprojekts 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 Datum Unterschrift (Student*in) Datum Unterschrift Betreuer*in
Praxisprojektbeauftragte

ANERKENNUNG des Praxisprojektes

Abgabe Praxisprojektbericht: Datum: _____

Präsentation: Datum: _____

Note: Das Praxisprojekt wird mit 18 ECTS-Punkten anerkannt ☐

Datum Unterschrift Dozent*in Unterschrift Praxisprojektbeauftragte