|  |
| --- |
| **Anmeldung der Projektarbeit (Stand 13.01.2023)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Abgabetermin Anmeldung** |  |
| **Abgabe Anmeldung im Sekretariatoder per E-Mail bzw. Fax an**  | **IN1:** **cordts@dhbw-ravensburg.de****IN2:** **brauchle@dhbw-ravensburg.de****IN3:** **brauner@dhbw-ravensburg.de** | **Fax: 0751/18999-2702 (IN1)****Fax: 0751/18999-2760 (IN2 und IN3)** |
| **Abgabetermin Projektarbeit** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des/der Studierenden** |  |
| **Matrikelnummer** |  |
| **Kurs** |  |
| **Email** |  |
| **Firma** |  |
| **Name, Email und Telefon Firmenbetreuer/in** |  |
| **Praxismodul (1. od. 2. Studienjahr)** |  |
| **Praxiseinsatzgebiete** |  |
| **(Arbeits-)Titel der Projektarbeit** |  |
| **Kurze inhaltliche Erläuterung der vorgesehenen Projektarbeit** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Studierende/r Firmenstempel Unterschrift Firmenbetreuer/in