



Projektbescheinigung für Mitarbeitende

Name: _____ Vorname: _____

Institut: _____ Kostenstelle: _____

HHU E-Mail: _____ Telefon: _____

Projektname: _____

Dienstleistung: Lehrunterstützung Ausleihe Equipment Belegung Schnittplatz Belegung Studio

Produktion von: Film Audiopodcast Eventaufnahme/Livestreaming

Sonstiges: _____

Hiermit erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre Daten zur Bearbeitung Ihres Anliegens verwendet werden und erkennen hiermit die Nutzungsbedingungen an.

Weitere Informationen und Hinweise zum Widerruf finden Sie in unserer Datenschutzerklärung und Nutzungsordnung auf unserer Website.

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellende_r

Das beantragte Projekt wird im SoSe WiSe 20_____

als Teil des Moduls / der Veranstaltung _____
(Modul **und** Veranstaltungsname)

im Rahmen eine/s/r Beteiligungsnachweises/Abschlussprüfung

Bachelor-Thesis Master-Thesis Promotion

Sonstigem: _____

_____ durchgeführt und findet ausschließlich im Rahmen von Forschung und Lehre statt.

Bestätigung durch:

Name der/s Kostenstellenverantwortlichen:

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben stehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift und Institutsstempel