



Projektbescheinigung für Studierende

Name: _____ Vorname: _____

Matrikelnummer: _____ Studiengang: _____

HHU E-Mail: _____ Telefon: _____

Projektname: _____

Ausleihe Equipment Belegung Schnittplatz Belegung Studio

Sonstiges: _____

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

Sonstiges: _____

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

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

Nur durch Dozierende*n auszufüllen:

Grade der Eigenleistung und der Unterstützung:

Hard-und Softwareressourcen bereitstellen

Erklärungen und Hilfestellungen*

Übernahme von Teilaspekten*

* Absprache über Umfang mit Hrn. Labudda erforderlich

Verantwortlich und bestätigt durch:

Name der/s Dozierenden:

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der obenstehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift und Institutsstempel