



Antrag auf Zulassung zur Projektarbeit Bachelor PLUS [15 LP]

Name, Vorname		Matrikelnummer	
E-Mailadresse		Telefon	
PLZ	Ort	Straße, Nr.	
Steinfurt, _____ Datum			_____ Unterschrift der(s) Studierende
<b>Prüfung der Zulassungsvoraussetzungen:</b> (wird vom Prüfungsamt ausgefüllt)			
Alle Voraussetzungen für die Zulassung sind erfüllt: <input type="checkbox"/> ja			
Steinfurt, _____ Datum			_____ Unterschrift der Sachbearbeiterin
<b>Thema der Projektarbeit:</b> <input type="checkbox"/> Energietechnik <input type="checkbox"/> Gebäudetechnik <input type="checkbox"/> Umwelttechnik			
_____ _____ _____			
<b>Übernahme der Betreuung:</b>			
Frau Herr Prof/in: _____			
Steinfurt, _____ Datum			_____ Unterschrift der(s) Lehrenden
<b>Bitte wieder im Dekanat/Prüfungsamt abgeben!</b>			