

Hochschule Anhalt, Bernburger Straße 55, 06366 Köthen

Verbindliche Anmeldung zur Projektarbeit / Praxistransfermodul

obligatory registration for a project work

Personalien

personal data

Name:
surname:

Vorname:
first name:

Studiengang:
course of study:

Matrikelnummer:
matriculation number:

Abschluss:
degree:

Arbeitstitel:
working title:

1. Projektarbeit/
Praxistransfermodul 2. Projektarbeit/
Praxistransfermodul 3. Projektarbeit/
Praxistransfermodul 4. Praxistrans-
fermodul

1st project work

2nd project work

3rd project work

Organisatorisches

organizational matters

Anmeldung:
registration date:

Gruppengröße*:

group size*:

Art der Arbeit:
type of the project
work:

Letzter Abgabetermin: 31.03.20__
submission deadline:

30.09.20__

HochschulmentorIn:
academic mentor:

Unterschrift Student

signature student

Unterschrift HochschulmentorIn

signature academic mentor

→ Formular zum Dekanat
form to the deanary

Bewertung

assessment

Termin des Kolloquiums:

(optional für Praxistransfermodule)

date of the colloquium:

anerkannte Praxiswochen:
(gilt nur für Praxistransfermodule)

Gesamtnote**:

(nicht notwendig bei
Praxistransfermodulen)

overall grade**:

Datum, Unterschrift HochschulmentorIn

date, signature academic mentor

Unterschrift BeisitzerIn

signature assessor

HochschulmentorIn (Druckbuchstaben)

academic mentor (block letters)

BeisitzerIn (Druckbuchstaben)

assessor (block letters)

*Empfehlung nach § 14 (MA) bzw. § 15 (BA) der Studienordnung: $2 \leq$ Gruppengröße ≤ 3
*recommendation according to § 14 (MA) respectively § 15 (BA) of the study regulations: $2 \leq$ groupe size ≤ 3

**Empfehlung: 80 % schriftliche Arbeit und 20 % Kolloquium
**recommendation: 80 % written work and 20 % colloquium