

## Genehmigung des Projektstudiums Studiengang Betriebswirtschaftslehre

**Die erteilte Genehmigung ist nach Abschluss des Projektstudiums zusammen mit der wissenschaftlichen Arbeit und der Original-Projektstudiums-Bescheinigung im Studierendensekretariat Raum 2-0.03 einzureichen.**

Name : \_\_\_\_\_  
 Vorname : \_\_\_\_\_  
 Straße : \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort : \_\_\_\_\_  
 Matrikelnummer : \_\_\_\_\_

**Vertiefungsrichtung:**

- Gesundheitswirtschaft  
 Internationales Management  
 International Business  
 (English Track)

Firma : \_\_\_\_\_  
 in (Anschrift) : \_\_\_\_\_  
 Anzahl der Mitarbeiter : ca. \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
 Telefon : \_\_\_\_\_  
 Branche : \_\_\_\_\_  
 Dauer : vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Betreuerin/Betreuer der TH:** \_\_\_\_\_

Thema des Projektes oder Arbeits- beziehungsweise Einsatzbereich:


### Wird vom Fachbereich ausgefüllt

Die Leistungen der ersten 3 Studiensemester sind	
<input type="checkbox"/> erfüllt	
<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	
fehlende Leistungen:	
_____	
Datum / Handzeichen	

**Genehmigt**

**Nicht genehmigt**

**Rücksprache**

\_\_\_\_\_  
 Datum / Unterschrift Praktikumsbeauftragte\_r