

**G e n e h m i g u n g
des Projektstudiums für den
Bachelor-Studiengang „Wirtschaftsingenieurwesen Lebensmittelindustrie“ sowie
Bachelor-Studiengang „Food Processing - Technologie und Management“**

Name: _____

Vorname: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Matrikelnummer: _____

Das Projektstudium dauert 12 Wochen. Fehlzeiten dürfen nicht dazu führen, dass die 12 Wochen unterschritten werden. Das Projektstudium soll ohne Unterbrechung in einem Betrieb, möglichst an einem Arbeitsplatz, abgeleistet werden.

Geplantes Projektstudium:

bei der Firma: _____

in (Anschrift): _____

Anzahl der Mitarbeiter (ca.): _____ Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Branche: _____

Zeitraum des Projektstudiums: _____

Betreuer / Betreuerin der TH: _____

Projekt; Themenstellung; Einsatzbereich(e):

↓ Vom Sekretariat auszufüllen ↓

Voraussetzungen für die Genehmigung des Projektstudiums:

Die Leistungen der ersten 4 Studiensemester sind erbracht / nicht erbracht

.....
Datum/Handzeichen

Genehmigt

Nicht genehmigt

Rücksprache

Lübeck, _____

Unterschrift Professor/in

Die erteilte Genehmigung zum Projektstudium ist nach Beendigung des Projektstudiums zusammen mit dem Bericht und dem Original der Projektstudiums-Bescheinigung im Sekretariat abzugeben.