|  |  |
| --- | --- |
| **Arbeitstitel für Bachelorarbeit bzw. Berufspraktikum**  **Bachelorarbeit 🞏 Berufspraktikum 🞏**  *Anmerkung: Wenn die Inhalte von Bachelorarbeit und Berufspraktikum deckungsgleich sind, kann beides gleichzeitig angekreuzt werden.  Wenn nicht, müssen zwei Formulare ausgefüllt werden.* |  |

**Student\*in**

Name: .................................................................. Vorname: .............................................................

Studiengang: ....................................................... Personenkennzeichen: .........................................

**Firma, bei der das Berufspraktikum erarbeitet wird**

Firma: .................................................... Kontaktperson: ……………......................................................................

Anschrift: ..............................................................................................................................................................

PLZ: ……......... Ort: .......................................................... E-Mail: .....................................................................

Telefon: ................................................................

**Arbeitstitel**

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

Kurzbeschreibung/Inhaltsangabe (auch Abgabe einer eigenen Seite als Anlage möglich):

Bewilligung: ........................ ............................................................. ... ..................................................................

Datum Name FH‑Betreuer\*in Unterschrift FH‑Betreuer\*in

Freigabe Studiengangsleitung: ...................................... ..................................................................

Datum Studiengangsleitung