

PROJEKTBESCHEINIGUNG

Name: _____ Vorname: _____

Projekt: _____ Institut: _____

Projektzeitraum: _____

Ausleihe Ausrüstung Belegung Schnittplätze

Kopierauftrag sonstiges: _____

Datum, Unterschrift Antragsteller _____

Bestätigung durch

Instituts-/ Studiengangsleiter/in _____

Seminarleiter _____

Hiermit bestätige ich, dass die o.g. Person Student / Mitarbeiter
des Studiengangs / Studiums / Fachbereichs ist.

(Stempel)

Das beantragte Projekt wird unterstützt und ist / entsteht im Rahmen einer

scheinrelevant für die Veranstaltung _____ im SoSe / WS _____

Bachelor-Thesis Master-Thesis Diplom-/Magisterarbeit

sonstiges: _____

und findet nur und ausschließlich im Rahmen von Forschung und Lehre statt.

Datum _____

Unterschrift _____