

Projektbescheinigung für Studierende

Name: _____ Vorname: _____

Matrikelnummer: _____ Studiengang: _____

HHU E-Mail: _____ Telefon: _____

Projektname: _____

Ausleihe Equipment Belegung Schnittplatz Belegung Studio

Sonstiges: _____

Hiermit erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre Daten zur Bearbeitung Ihres Anliegens verwendet werden und erkennen hiermit die Nutzungsbedingungen an.

Weitere Informationen und Hinweise zum Widerruf finden Sie in unserer Datenschutzerklärung und Nutzungsordnung auf unserer Website.

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellende_r

Das beantragte Projekt wird im SoSe WiSe 20_____

als Teil des Moduls / der Veranstaltung _____
(Modul **und** Veranstaltungsname)

im Rahmen eine/s/r Beteiligungsnachweises/Abschlussprüfung

Bachelor-Thesis Master-Thesis Promotion

Sonstiges: _____

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

Bestätigung durch:

Name der/s Dozierenden:

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben stehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift und Institutsstempel