Evangelische Hochschule
Ludwigsburg

Anmeldung
für das Projektstudium im WS…../….SoSe…..

<u>Exemplar für das Praxisamt</u>

Name/Vorname…….
Studiengang……Matrikelnummer…….

E-mail……Telefon…….

Titel des eigenen Projekts (falls bekannt):…….
…….

Name/Adresse der Praxisinstitution/Forschungsprojekt: (wenn EH Projekt, dann bitte Name der/des Dozierenden aufführen):

…….

…….
Name der/des begleitenden Dozent*in:……..

Titel des Begleitseminars:……...

Mit der folgenden Unterschrift wird eine verbindliche Anmeldung zum oben genannten Begleitseminar festgelegt

…….
Datum Unterschrift Dozierende*r Unterschrift Studierende*r