

## PROJEKTARBEIT

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Studierende/r : \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_ Studiengruppe: \_\_\_\_\_

Aufgabensteller/in: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Thema der  
Projektarbeit \_\_\_\_\_

(deutsch + englisch): \_\_\_\_\_

Zeitlicher Umfang: \_\_\_\_\_

Abgabedatum: \_\_\_\_\_

Studierende/r

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

Die Projektarbeit wird von Seiten der Hochschule Regensburg durch den/die Aufgabensteller/in betreut.

Beurteilung der erbrachten Leistung: \_\_\_\_\_

Aufgabensteller/in:

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift