
Name, Vorname

Datum

Straße

Telefon

PLZ, Wohnort

E-Mail

Matrikel-Nummer

An die Geschäftsstelle des
Prüfungsausschusses
Master of Applied Geosciences
Universität Bremen
Fachbereich Geowissenschaften
GEO, Klagenfurter Straße 2-4
28359 Bremen

BEARBEITUNGSVERMERKE.

1. Modulbeauftragter: Die Projektübung wird genehmigt.

Datum, Unterschrift

2. Geschäftsstelle PA zur Anmeldung des Moduls in PABO
3. Kopie an Tutor/in

Anmeldung einer Geowissenschaftlichen Projektübung im Master-Studiengang „Applied Geosciences“

Thema des Geowissenschaftlichen Projektes:

Worin bestehen die Projekt- und Qualifikationsziele?

Wer sind die Kooperationspartner (z. B. Firmen, Schulen, Forschungseinrichtungen)?

Tutor/Tutorin (Beratung und Bewertung des Projektberichtes):

Vorgesehenes Abschlussdatum der Projektübung: _____

Unterschrift Tutor/Tutorin

Unterschrift Studierende/r