**Studiengang B. A. Berufspädagogik für Pflege- und Gesundheitsberufe/PO 11618**

**Anmeldung zum Modul „Projektorientiertes wissenschaftliches Arbeiten“ (Modul 17)**

|  |
| --- |
| **Bitte das gesamte Dokument leserlich und in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen. Danke.** |
| Semester: | [ ]  Wintersemester       | [ ]  Sommersemester       |
| Name, Vorname: |       |
| Matrikelnummer: |       |
| E-Mail: |       |

**Hiermit melde ich mich zum Modul 17 „Projektorientiertes wissenschaftliches Arbeiten“ an.**

**Einverständniserklärung zur Betreuung der Projektarbeit durch:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name in DRUCKBUCHSTABEN) Unterschrift Dozent\*in

     ,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Student\*in

**Modul 17 (Projektorientiertes wissenschaftliches Arbeiten) - Anmeldung über HIS** (bitte die Fristen befolgen)

* + Prüfungsform mündliche Prüfung mit schriftlicher Ausarbeitung (Dauer 20 Minuten)
	+ Bewertung: benotet
	+ Modul 17 wird nicht in regulärer Seminarform angeboten, sondern von den angefragten Dozent\*innen mit ihren Studierenden individuell gestaltet
	+ Studierende nehmen Kontakt zu Lehrenden auf, die sie in der Abschlussphase (Modul 17 und 21) betreuen sollen und sprechen mit ihnen ab, wie die Betreuung erfolgen wird.
	+ Das Formular regelt die Betreuung in Modul 17. Bitte das Formular unterschrieben bei Frau Hermann (Prüfungsamt) abgeben oder in den Fristenbriefkasten werfen. Die Zusage der Betreuer\*innen kann auch per E-Mail erfolgen. In diesem Fall die E-Mail-Bestätigung an das Formblatt anheften.