

## Projektarbeiten / Anwendungsprojekte im Studiengang **Maschinenbau**

Betreuende/r Hochschullehrer/in: .....

Thema: .....  
 .....  
 .....

Ausgabe-Datum: ..... Abgabe-Datum: .....

*(Bearbeitungszeit: max. 12 Wochen, nicht fristgerechte Abgabe wird mit "nicht ausreichend" bewertet)*

Nr.	Name, Vorname	Matrikel-Nr.	Unterschrift Studierende/r (zur Anmeldung)	Zuge- lassen ja/nein	Note
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Die Zulassung der o.g. Studierenden wurde geprüft.

Soest, .....  
 (Unterschrift Studierenden-Servicebüro)

Soest, .....  
 (Unterschrift des/r Prüfenden)