

Studienbegleitender Leistungsnachweis - Projektnachweis -

von der Studentin/vom Studenten auszufüllen:

Name: _____ Matr.-Nr.: _____

VAK-Nr./Titel des Projektes: _____

Name Projektleiter/-in: _____

von SS/WS: _____ bis SS/WS: _____ mit insgesamt _____ Wochenstunden

anerkannt für den **Studiengang Informatik**.

nicht von der Studentin/vom Studenten auszufüllen:

Die/der Obengenannte hat am Projekt erfolgreich teilgenommen. Sie/er hat die erforderlichen Leistungen als

Einzelleistung Gruppenleistung (Zutreffendes ankreuzen)

erbracht.

Note: _____

Gilt nur bei Gruppenleistung: Die individuelle Leistung der Studentin/des Studenten ist nach meiner Feststellung deutlich abgrenzbar und bewertbar.

Bremen: _____

Siegel

Unterschrift zuständige/r
Hochschullehrer/in/Lehrbeauftragte/r