

Angaben Studierende/r

Name, Vorname, Matrikelnummer: _____ 108
RUB-Mail Adresse: _____ @ruhr-uni-bochum.de

Angaben zum Softwareprojekt oder Forschungspraktikum

Name des Lehrstuhls/ der Einrichtung: _____
Homepage des Lehrstuhls/der Einrichtung: _____
Betreuer*in - Name _____
Betreuer*in - Position _____
Betreuer*in - E-Mail Adresse _____
Geplanter Zeitraum des SP / FP _____ bis _____ Ø Wochenarbeitszeit: _____ h

Mir ist bekannt, dass das Softwareprojekt/Forschungspraktikum mind. **300** Arbeitsstunden beinhalten muss.
Fehlzeiten, z.B. durch Krankheit sind nachzuholen.

Kurzbeschreibung der geplanten Tätigkeiten (mind. 200 Wörter)

Während des Softwareprojekts /Forschungspraktikums sind die folgenden Aufgaben bzw. Tätigkeiten aus dem **Bereich der Informatik** geplant:

Datum, Unterschrift Studierende*r

Datum, Unterschrift Betreuer*in