

**Formblatt zur Durchführung eines externen
Forschungspraktikums am
TUM Campus Straubing für Biotechnologie und Nachhaltigkeit**

Registration form external scientific work at TUM Campus Straubing for Biotechnology and Sustainability

Das Formular ist zu senden an: boardofexaminers@cs.tum.de

The form should be sent to

Name

Name

Vorname

First Name

Matrikelnummer

Studiengang

Course of study

Bachelor

Master

Forschungspraktikum bei folgender Firma/Institution ggf. zuständige Abteilung [Scientific work at following company/institute]:

Name der betreuende(r) Hochschullehrerin/Hochschullehrer, Universität/Hochschule [Name of supervisor at university]:

Name der Betreuerin/ des Betreuers innerhalb der Firma/Institution [Name of supervisor at company/institute]:

Es wird bestätigt, dass der/die Kandidatin die für die Anerkennung des Forschungspraktikums erforderlichen Tätigkeiten durchführen kann. [It is confirmed that the student is able to complete the necessary activities so that the scientific work is recognized]

Themenfeld des Praktikums [Topic field]:

Beginn der Arbeit [Starting date]: _____ Abgabe der Arbeit [Submission date]: _____

Ort, Datum, Unterschrift Student/in [Sign student]

Ort, Datum, Unterschrift Hochstuhlleiter/Hochstuhlleiterin

Ort, Datum, Unterschrift Betreuer/in

Ort, Datum, Unterschrift Prüfungsausschuss/Studienfakultät