

# Integratives Projekt

## Bachelor of Arts (Gestaltung) – Antrag auf Zulassung/Leistungsnachweis

### Angaben zur/zum Studierenden

Nachname, Vorname

Matrikelnr.

Str.

PLZ, Ort

Tel.

HAWK-E-Mail

### Angaben zum Integrativen Projekt

- Antrag für das Wintersemester 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- Antrag für das Sommersemester 20 \_\_\_\_
- Integratives Projekt A, Modulnr. 700
- Integratives Projekt B, Modulnr. 701

Bemerkungen

### Bestätigung des bestandenen Moduls/der bestandenen Module

Nachname, Vorname Betreuer/in

Ort, Datum, Unterschrift